

Evaluation of Operation ASHA modified DOTS model for Tuberculosis treatment

DOTS Patient Interview - Child (7-14 years) Exit+

सर्वेक्षणकर्ता के लिए दिशानिर्देश: सर्वेक्षण के लिए जाने से पहले निम्नलिखित जानकारी भरें। जिन मरीजों का सर्वे आपका करना है उनसे संबंधित जानकारी आपके पर्यवेक्षक आपको देंगे।

Surveyor Instructions: fill all the following pieces of information before leaving for the field. Your supervisor will provide you the information regarding the patient(s) you have to survey.

1 प्रश्नावली कोड नंबर
Questionnaire code

EX

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

राज्य + शहर + क्षेत्र + मरीज.
state + city + center + patient

2 राज्य का नाम / कोड
State name/code

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

3 शहर का नाम / कोड
City name / code

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

4 क्षेत्र का नाम / कोड
Area name / code

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

5 मरीज का पहला और अंतिम नाम / कोड
Patient's first & last name / code

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

5.1 मरीज का टी बी नम्बर
Patient TB number

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

5.2 मरीज का लेब नम्बर
Patient Lab number

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

6 सेंटर का नाम / कोड
Center name / code

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

7 काउंसलर का नाम / कोड
Counselor name/code

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

8 सर्वेक्षणकर्ता का नाम / कोड
Surveyor name / code

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

9 पर्यवेक्षक का नाम / कोड
Supervisor name / code

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

A0.1 मरीज के घर के भूमंडलीय स्थापन युक्ति निर्देशांक
GPS Coordinates of patient's house

North	<input type="text"/>	°	<input type="text"/>	'	<input type="text"/>
East	<input type="text"/>	°	<input type="text"/>	'	<input type="text"/>

A.1 आपका नाम क्या है ?
What is your name?

नाम
Name: _____

सर्वेक्षक: सूचना ध्यानपूर्वक लिखें

अंतिम नाम
Last name _____

INTERVIEWER: RECORD CAREFULLY

पिता का नाम
Father's Name _____

10 रोगी का पता/Patient Address: _____

रोगी का फोन नंबर/Patient Phone No.: _____

11	<p>पहली विज़िट दिनांक (दिन/महीना/वर्ष) 1st visit Date (dd/mm/yy)</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>दिन/Day</th> <th>माह/Month</th> <th>वर्ष/Year</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>हाँ Yes</p> <p>अपॉइंटमेंट नहीं मिला No appointment</p>	दिन/Day	माह/Month	वर्ष/Year	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>1</p> <p>2</p>
दिन/Day	माह/Month	वर्ष/Year							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
12	<p>दूसरी विज़िट 2 दिनांक (दिन/महीना/वर्ष) 2nd visit Date (dd/mm/yy)</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>दिन/Day</th> <th>माह/Month</th> <th>वर्ष/Year</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>हाँ Yes</p> <p>अपॉइंटमेंट नहीं मिला No appointment</p>	दिन/Day	माह/Month	वर्ष/Year	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>1</p> <p>2</p>
दिन/Day	माह/Month	वर्ष/Year							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
13	<p>तीसरी विज़िट दिनांक (दिन/महीना/वर्ष) 3rd visit Date (dd/mm/yy)</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>दिन/Day</th> <th>माह/Month</th> <th>वर्ष/Year</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>हाँ Yes</p> <p>अपॉइंटमेंट नहीं मिला No appointment</p>	दिन/Day	माह/Month	वर्ष/Year	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>1</p> <p>2</p>
दिन/Day	माह/Month	वर्ष/Year							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
14	<p>सर्वे का परिणाम Outcome of the survey</p>	<p>सर्वे पूरा हुआ। Fully completed</p> <p>अधूरा रह गया। Partially completed</p> <p>पूरा नहीं हुआ: मरीज़ ने जवाब देने से मना कर दिया Not completed: patient refused to answer</p> <p>पूरा नहीं हुआ: मरीज़ इस पते पर अब नहीं रहता Not completed: patient does not live at this address anymore</p> <p>पूरा नहीं हुआ, अन्य कारण (स्पष्ट करें) Not completed, other reason (Specify)</p> <p>पूरा नहीं हुआ, मरीज़ उपलब्ध नहीं था/अपॉइंटमेंट नहीं मिला Not completed: patient refused appointment or was unavailable</p> <p>पूरा नहीं हुआ, मरीज़ नहीं मिला Not completed: patient not found</p> <p>पूरा नहीं हुआ, काउंसलर ने मना किया Not completed: counselor warning</p> <p>पूरा नहीं हुआ, मरीज़ का देहान्त हो गया Not completed: patient died</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p>						
15	<p>सर्वे किस भाषा में दिया गया? In what language was the survey given?</p>	<p>हिन्दी Hindi</p> <p>पंजाबी Punjabi</p> <p>अंग्रेज़ी English</p> <p>अन्य (स्पष्ट करें): Other (Specify):</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>-777</p>						

A0: Consent FormQuestionnaire code:

हम एक शोध अध्ययन संस्था से हैं। अब्दुल लतीफ जमील पोवर्टी एक्शन लैब साउथ एशिया (जे-पाल साउथ एशिया) का संचालन केन्द्र चेन्नई में है। हम आपसे टीबी/क्षय रोग से जुड़े आपके इलाज के बारे में कुछ प्रश्न पूछेंगे और आपके परिवार की कुछ निजी जानकारियां प्राप्त करेंगे। इस सर्वे में हिस्सा लेने से पहले सोच सकते हैं कि आप इस सर्वे में हिस्सा लेना चाहते हैं या नहीं।

यह साक्षात्कार स्वैच्छिक है। अगर आप इस सर्वे में हिस्सा लेने के लिये राजी हैं तो भी आप किसी भी सवाल का जवाब देने से मना कर सकते हैं या किसी भी समय आप इस साक्षात्कार में हिस्सा लेने से मना कर सकते हैं।

*जो भी जानकारी आप हमें देंगे वह गुप्त रखी जाएगी। हम आपका नाम और जवाब किसी भी अन्य स्वास्थ्य कर्मी को नहीं बतायेंगे। आपके जवाब का उपयोग सिर्फ शोध अध्ययन के लिये होगा और आपकी व्यावसायिक स्थिति पर इसका कोई प्रभाव नहीं पड़ेगा। इस सर्वे में आपके हिस्सा लेने के बारे में पुलिस, कोर्ट, सरकार या किसी और को कोई जानकारी नहीं दी जायेगी। हमारा यह शोध कुल तीन साल में पूरा होगा। आज के बाद 3 साल के लिए ये सारी प्रश्नावली हमारे जे-पाल कार्यालय, दिल्ली की अलमारी में रखी जायेगी और उसके बाद सभी प्रश्नावलियों को नष्ट कर दिया जायेगा।

माता पिता के लिये: क्या आपको इस सर्वे की शर्तें मंजूर हैं? और क्या आप इस अध्ययन में अपनी मर्जी से भाग लेना चाहते हैं?

[] दिये गये दस्तावेज में वर्णित प्रक्रिया मुझे मंजूर है। मेरे प्रश्नों के जो जवाब दिये गये उससे मैं संतुष्ट हूँ और अपनी मर्जी से इस अध्ययन में हिस्सा लेना चाहता/चाहती हूँ और मेरे पास इस प्रश्नावली की एक प्रति है।

[] मैं इस प्रश्नावली के जवाबों से सहमत हूँ।

जवाब देने वाले का नाम /-----/ /-----//-----
(पहला नाम) (आखिरी नाम) स्थान (शहर)

जवाब देने वाले के हस्ताक्षर -----/ दिनांक -----

बच्चे के लिये: क्या आपको इस सर्वे की शर्तें मंजूर हैं? और क्या आप इस अध्ययन में अपनी मर्जी से भाग लेना चाहते हैं?

[] दिये गये दस्तवेज में वर्णित प्रक्रिया मुझे मनजूर है। मेरे प्रश्नों के जो जवाब दिये गये उससे मैं सन्तुष्ट हूँ और अपनी मर्जी से इस अध्ययन में हिस्सा लेना चाहता/चाहती हूँ और मेरे पास इस प्रश्नावली की एक प्रति है।

[] मैं इस प्रश्नावली के जवाबों से सहमत हूँ।

बच्चे का नाम /-----/ /-----//-----
(पहला नाम) (आखिरी नाम) स्थान (शहर)

सर्वेक्षणकर्ता हस्ताक्षर -----/ दिनांक -----

यदि आपको लगता है कि आपके साथ सही बर्ताव नहीं किया गया, या आप एक शोध उत्तरदाता के रूप में अपने अधिकार से संबंधित कोई प्रश्न पूछना चाहते हैं तो आप हमें संपर्क कर सकते हैं। आप हमें इस नंबर पर संपर्क कर सकते हैं :- शोभिनी मुखर्जी जेपाल दक्षिण एशिया नई दिल्ली . 0987106155

A0: Consent Form

Questionnaire code: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

We work for a research organization based in Chennai. We would like to first ask you a few questions related to your family and then ask questions to your child separately, related to him/her and his/her health. Before participating in this survey, please think about whether you and your child wish to participate or not.

- This interview is voluntary. Even after agreeing to take part in this survey, you and your child will be free to not answer any question you're asked and to end your participation in this survey at any time.
- If you are willing to participate, then we will provide you with a second survey after 6 months. You're free to end your participation in this survey at this time as well.
- Whatever information you and your child provide us with will be kept confidential. We will not disclose your name and responses to any health worker. Your answers will be used for the sake of research only and will not affect your professional status in any way. The police, courts, government, and/or anyone else will not be informed regarding your participation. Our research will take a total of three years. All questionnaires will be kept in a locker in our J-PAL office in Delhi for the next 3 years, after which time all questionnaires will be destroyed.

TO THE PARENT: Do you accept the terms of this survey and do you wish to volunteer in this study?

I accept the procedures that were described in the given documents. I am satisfied with the answers that I have provided, and I wish to take part in this study of my own accord. I also have a copy of this questionnaire.

I stand by the answers given in this questionnaire.

Name of the respondent adult: / _____ / / _____ / / _____ /
(First name) (Last name) (Place) (City)

Signature of the respondent adult _____ Date _____

TO THE CHILD: Do you accept the terms of this survey and do you wish to volunteer in this study?

I accept the procedures that were described in the given documents. I am satisfied with the answers that I have provided, and I wish to take part in this study of my own accord. I also have a copy of this questionnaire.

I stand by the answers given in this questionnaire.

Name of the respondent child: / _____ / / _____ / / _____ /
(First name) (Last name) (Place) (City)

Signature of the respondent child _____ Date _____

Signature of the surveyor _____ Date _____

If you feel you have been treated unfairly, or if you wish to ask any questions regarding your rights as a research subject, you may contact us. You may contact us at this number: Shobhini Mukerji, J-PAL South Asia phone number 098710 81555.

A0: Consent Form

Questionnaire code: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

We work for a research organization based in Chennai. We would like to first ask you a few questions related to your family and then ask questions to your child separately, related to him/her and his/her health. Before participating in this survey, please think about whether you and your child wish to participate or not.

- This interview is voluntary. Even after agreeing to take part in this survey, you and your child will be free to not answer any question you're asked and to end your participation in this survey at any time.
- If you are willing to participate, then we will provide you with a second survey after 6 months. You're free to end your participation in this survey at this time as well.
- Whatever information you and your child provide us with will be kept confidential. We will not disclose your name and responses to any health worker. Your answers will be used for the sake of research only and will not affect your professional status in any way. The police, courts, government, and/or anyone else will not be informed regarding your participation. Our research will take a total of three years. All questionnaires will be kept in a locker in our J-PAL office in Delhi for the next 3 years, after which time all questionnaires will be destroyed.

TO THE PARENT: Do you accept the terms of this survey and do you wish to volunteer in this study?

I accept the procedures that were described in the given documents. I am satisfied with the answers that I have provided, and I wish to take part in this study of my own accord. I also have a copy of this questionnaire.

I stand by the answers given in this questionnaire.

Name of the respondent adult: / _____ / / _____ / / _____ /
(First name) (Last name) (Place) (City)

Signature of the respondent adult _____ Date _____

TO THE CHILD: Do you accept the terms of this survey and do you wish to volunteer in this study?

I accept the procedures that were described in the given documents. I am satisfied with the answers that I have provided, and I wish to take part in this study of my own accord. I also have a copy of this questionnaire.

I stand by the answers given in this questionnaire.

Name of the respondent child: / _____ / / _____ / / _____ /
(First name) (Last name) (Place) (City)

Signature of the respondent child _____ Date _____

Signature of the surveyor _____ Date _____

If you feel you have been treated unfairly, or if you wish to ask any questions regarding your rights as a research subject, you may contact us. You may contact us at this number: Shobhini Mukerji, J-PAL South Asia phone number 098710 81555.

A0: Consent FormQuestionnaire code:

हम एक शोध अध्ययन संस्था से हैं। अब्दुल लतीफ जमील पोवर्टी एक्शन लैब साउथ एशिया (जे-पाल साउथ एशिया) का संचालन केन्द्र चेन्नई में है। हम आपसे टीबी/क्षय रोग से जुड़े आपके इलाज के बारे में कुछ प्रश्न पूछेंगे और आपके परिवार की कुछ निजी जानकारियां प्राप्त करेंगे। इस सर्वे में हिस्सा लेने से पहले सोच सकते हैं कि आप इस सर्वे में हिस्सा लेना चाहते हैं या नहीं।

यह साक्षात्कार स्वैच्छिक है। अगर आप इस सर्वे में हिस्सा लेने के लिये राजी हैं तो भी आप किसी भी सवाल का जवाब देने से मना कर सकते हैं या किसी भी समय आप इस साक्षात्कार में हिस्सा लेने से मना कर सकते हैं।

*जो भी जानकारी आप हमें देंगे वह गुप्त रखी जाएगी। हम आपका नाम और जवाब किसी भी अन्य स्वास्थ्य कर्मी को नहीं बतायेंगे। आपके जवाब का उपयोग सिर्फ शोध अध्ययन के लिये होगा और आपकी व्यावसायिक स्थिति पर इसका कोई प्रभाव नहीं पड़ेगा। इस सर्वे में आपके हिस्सा लेने के बारे में पुलिस, कोर्ट, सरकार या किसी और को कोई जानकारी नहीं दी जायेगी। हमारा यह शोध कुल तीन साल में पूरा होगा। आज के बाद 3 साल के लिए ये सारी प्रश्नावली हमारे जे-पाल कार्यालय, दिल्ली की अलमारी में रखी जायेगी और उसके बाद सभी प्रश्नावलियों को नष्ट कर दिया जायेगा।

माता पिता के लिये: क्या आपको इस सर्वे की शर्तें मंजूर हैं? और क्या आप इस अध्ययन में अपनी मर्जी से भाग लेना चाहते हैं?

[] दिये गये दस्तावेज में वर्णित प्रक्रिया मुझे मंजूर है। मेरे प्रश्नों के जो जवाब दिये गये उससे मैं संतुष्ट हूँ और अपनी मर्जी से इस अध्ययन में हिस्सा लेना चाहता/चाहती हूँ और मेरे पास इस प्रश्नावली की एक प्रति है।

[] मैं इस प्रश्नावली के जवाबों से सहमत हूँ।

जवाब देने वाले का नाम /-----/-----//-----
(पहला नाम) (आखिरी नाम) स्थान (शहर)

जवाब देने वाले के हस्ताक्षर -----/ दिनांक -----

बच्चे के लिये: क्या आपको इस सर्वे की शर्तें मंजूर हैं? और क्या आप इस अध्ययन में अपनी मर्जी से भाग लेना चाहते हैं?

[] दिये गये दस्तावेज में वर्णित प्रक्रिया मुझे मंजूर है। मेरे प्रश्नों के जो जवाब दिये गये उससे मैं संतुष्ट हूँ और अपनी मर्जी से इस अध्ययन में हिस्सा लेना चाहता/चाहती हूँ और मेरे पास इस प्रश्नावली की एक प्रति है।

[] मैं इस प्रश्नावली के जवाबों से सहमत हूँ।

बच्चे का नाम /-----/-----//-----
(पहला नाम) (आखिरी नाम) स्थान (शहर)

सर्वेक्षणकर्ता हस्ताक्षर -----/ दिनांक -----

यदि आपको लगता है कि आपके साथ सही बर्ताव नहीं किया गया, या आप एक शोध उत्तरदाता के रूप में अपने अधिकार से संबंधित कोई प्रश्न पूछना चाहते हैं तो आप हमें संपर्क कर सकते हैं। आप हमें इस नंबर पर संपर्क कर सकते हैं :- शोभिनी मुखर्जी जेपाल दक्षिण एशिया नई दिल्ली . 0987106155

अ: व्यक्तिगत विवरण
A: Personal Information

प्रश्नावली कोड/
 Questionnaire code: EX

साक्षात्कारकर्ता . पहले में आपसे कुछ व्यक्तिगत और आपके परिवार सम्बन्धी प्रश्न पूछना चाहूँगा
 INTERVIEWER: First, I would like to ask you some personal information as well as information about your family.

A.0	सर्वेक्षण के प्रारंभ होने का समय STARTING TIME OF THE SURVEY	घंटे <input type="text"/> <input type="text"/> मिनट <input type="text"/> <input type="text"/> Hour Minutes	
A.2	लिंग Gender साक्षात्कारकर्ता: उत्तरदाता के लिंग पर घेरा बनाएं INTERVIEWER: Circle the respondent's gender	पुरुष 1 Male स्त्री 2 Female	
A.3	आपकी जन्म तिथि क्या है? What is your birth date?	जन्मतिथि दिन माह वर्ष Birthday day month year <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 जवाब नहीं देना -888 Will not answer नहीं पता -999 Does not know	
A.4	आपकी उम्र क्या है? What is your age?	आयु <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Age जवाब नहीं दिया -888 Will not answer नहीं पता -999 Does not know	
A.5	आपकी जाति क्या है? What is your caste? साक्षात्कर्ता: जाति कोड सूची का उल्लेख करें INTERVIEWER: REFER TO CASTE CODE LIST	Code/(कोड) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 (स्पष्ट कीजिए) Other (Specify) -777 जवाब नहीं देना -888 Will not answer नहीं पता -999 Does not know	

अ: व्यक्तिगत विवरण

प्रश्नावली कोड/

A: Personal Information

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

<p>A.6</p>	<p>आपकी जाति वर्ग क्या है? What is your caste category?</p> <p><i>साक्षात्कारकर्ता: उत्तर को पढ़ें</i> <i>INTERVIEWER: READ THE ANSWERS</i></p>	<table border="1"> <tr> <td>सामान्य General</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>अन्य पिछड़ी जाति Other backward classes</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>अनुसूचित जाति Scheduled caste</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>अनुसूचित जनजाति Scheduled tribe</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>अल्पसंख्यक (मुस्लिम, इसाई) Minority (Muslim, Christian)</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>अन्य (स्पष्ट कीजिए) Other (Specify)</td> <td>-777</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not answer</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td>नहीं पता Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </table>	सामान्य General	1	अन्य पिछड़ी जाति Other backward classes	2	अनुसूचित जाति Scheduled caste	3	अनुसूचित जनजाति Scheduled tribe	4	अल्पसंख्यक (मुस्लिम, इसाई) Minority (Muslim, Christian)	5	अन्य (स्पष्ट कीजिए) Other (Specify)	-777	जवाब नहीं देना Will not answer	-888	नहीं पता Does not know	-999	
सामान्य General	1																		
अन्य पिछड़ी जाति Other backward classes	2																		
अनुसूचित जाति Scheduled caste	3																		
अनुसूचित जनजाति Scheduled tribe	4																		
अल्पसंख्यक (मुस्लिम, इसाई) Minority (Muslim, Christian)	5																		
अन्य (स्पष्ट कीजिए) Other (Specify)	-777																		
जवाब नहीं देना Will not answer	-888																		
नहीं पता Does not know	-999																		
<p>A.7</p>	<p>आपका धर्म क्या है? What is your religion?</p>	<table border="1"> <tr> <td>हिंदू Hindu</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>मुस्लिम Muslim</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>सिक्ख Sikh</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>ईसाई Christian</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>जैन Jain</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>कोई अन्य (विवरण दे) Other (Specify)</td> <td>-777</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not answer</td> <td>-888</td> </tr> </table>	हिंदू Hindu	1	मुस्लिम Muslim	2	सिक्ख Sikh	3	ईसाई Christian	4	जैन Jain	5	कोई अन्य (विवरण दे) Other (Specify)	-777	जवाब नहीं देना Will not answer	-888			
हिंदू Hindu	1																		
मुस्लिम Muslim	2																		
सिक्ख Sikh	3																		
ईसाई Christian	4																		
जैन Jain	5																		
कोई अन्य (विवरण दे) Other (Specify)	-777																		
जवाब नहीं देना Will not answer	-888																		
<p>A.8</p>	<p>क्या आप पढ़ और लिख सकते हैं? Can you read and write?</p>	<table border="1"> <tr> <td>हाँ Yes</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>नहीं No</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>पढ़ सकते हैं लेकिन लिख नहीं सकते Can read but not write</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>कोई अन्य (विवरण दे) Other (Specify)</td> <td>-777</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not answer</td> <td>-888</td> </tr> </table>	हाँ Yes	1	नहीं No	2	पढ़ सकते हैं लेकिन लिख नहीं सकते Can read but not write	3	कोई अन्य (विवरण दे) Other (Specify)	-777	जवाब नहीं देना Will not answer	-888							
हाँ Yes	1																		
नहीं No	2																		
पढ़ सकते हैं लेकिन लिख नहीं सकते Can read but not write	3																		
कोई अन्य (विवरण दे) Other (Specify)	-777																		
जवाब नहीं देना Will not answer	-888																		
<p>ACh.8a</p>	<p>क्या आप वर्तमान में किसी स्कूल(औपचारिक या अनौपचारिक) में दाखिल हैं ? Are you currently enrolled in school (formal or non-formal)?</p>	<table border="1"> <tr> <td>हाँ Yes</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>नहीं No</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not answer</td> <td>-888</td> </tr> </table>	हाँ Yes	1	नहीं No	2	जवाब नहीं देना Will not answer	-888											
हाँ Yes	1																		
नहीं No	2																		
जवाब नहीं देना Will not answer	-888																		

अ: व्यक्तिगत विवरण A: Personal Information		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: EX <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
A.9	क्या आप वर्तमान में किसी स्कूल(औपचारिक या अनौपचारिक) में पढ़ रहे ? Are you currently attending school (formal or non-formal)?	हाँ Yes नहीं No जवाब नहीं देना Will not answer	1 2 -888
ACh.9a	आपने स्कूल जाना कब बंद किया? When did you stop going to school?	स्कूल कभी नहीं गया Never attended school month माह year साल जवाब नहीं देना Will not answer नहीं पता Does not know	1 2 -888 -999
ACh.9b	अगर आप अभी स्कूल में दाखिल नहीं हैं और आपने बीच से स्कूल जाना छोड़ दिया, तो वजह बतायें ? If you are not currently enrolled in school and dropped out, why did you drop out? जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY	मझे घर के काम में सहायता करना पड़ा I had to help with household chores मझे खेती / मजदूरी के काम में सहायता व I had to help with work in the field/ labour मेरे पढ़ाई के लिए पैसे नहीं थे There was no money to pay for my studies मझे अपने घर कि कमाई में योगदान देना I had to contribute to the family income मझे घर के बाकि बच्चों कि देख रेख करनी I had to look after other children in the family मे बीमार था I was sick अन्य (स्पष्ट करे) Other (specify) जवाब नहीं दिया Will not answer नहीं पता Does not know	1 2 3 4 5 6 -777 -888 -999

अ: व्यक्तिगत विवरण
A: Personal Information

प्रश्नावली कोड/
Questionnaire code: EX

A.10

आपने सफलतापूर्वक कहा तक पढाई की है?
What is the highest level of education you have successfully completed?

बालवाड़ी Balwadi	1	
आंगनवाड़ी Anganwadi	2	
एल.के.जी / नर्सरी LKG/Nursery	3	
यू.के.जी / प्रेप UKG/Prep	4	
पहली कक्षा भी पूरी नहीं की Did not complete Class 1	5	
कक्षा १ Class 1	6	
कक्षा २ Class 2	7	
कक्षा ३ Class 3	8	
कक्षा ४ Class 4	9	
कक्षा ५ Class 5	10	
कक्षा ६ Class 6	11	
कक्षा ७ Class 7	12	
कक्षा ८ Class 8	13	
कक्षा ९ Class 9	14	
कक्षा १० Class 10	15	
कक्षा १० Class 11	16	
कक्षा १२ Class 12	17	
स्नातक और अधिक Graduate and above	18	
अन्य डिप्लोमा Other diploma	19	
अनौपचारिक/प्रौढ़ शिक्षा(डिग्री के प्रकार का विवरण दे) Non-formal / Adult education (specify degree type)	20	
कभी स्कूल नहीं गए Never attended school	21	Skip to A.12
जवाब नहीं देना Will not answer	-888	Skip to A.12
पता नहीं Does not know	-999	Skip to A.12

अ: व्यक्तिगत विवरण

प्रश्नावली कोड/

A: Personal Information

Questionnaire code: EX

A.11	<p>आपने स्कूल/विश्वविद्यालय कब जाना छोड़ दिया? When did you stop going to school /college /university?</p> <p>साक्षात्कारकतो अगर मरौज़ स्कूल / विश्वविद्यालय जाता है तो यह प्रश्न ना पूछें</p> <p>Interviewer don t ask if repondent is going to school/university</p>	<p>वर्तमान में पढ़ाई कर रहे है 1 Currently studying</p> <p>माह वष month year 2</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	
A.Ch.12	<p>आप कौन सी भाषाएँ बोलते हैं ? What languages do you speak?</p> <p>साक्षात्कर्ता: भाषा कोड सूची का उल्लेख करें <i>INTERVIEWER: REFER TO LANGUAGE CODE LIST</i></p> <p>(उन सब पर घेरा बनाये जो लागू होते है) CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>भाषा १ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Language 1</p> <p>भाषा २ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 Language 2</p> <p>भाषा ३ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3 Language 3</p> <p>भाषा ४ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4 Language 4</p> <p>भाषा ५ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 5 Language 5</p> <p>भाषा ६ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 6 Language 6</p> <p>कोई नहीं 7 None</p> <p>अन्य (स्पष्ट कीजिए) -777 Other (Specify):</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p>	
A.17	<p>क्या आप अकेले रहते है? Do you live alone?</p>	<p>हाँ 1 Yes</p> <p>नहीं 2 No</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p>	<p>Skip to A.20</p> <p>Skip to A.20</p>
A.18	<p>आप किसके साथ रहते है? With whom do you live?</p> <p>साक्षात्कर्ता:उन सब पर घेरा लगाये जो लागू होते है.</p> <p><i>INTERVIEWER: Circle all that apply</i></p>	<p>पति/पत्नी 1 Husband / wife</p> <p>संतान 2 Children</p> <p>सौतेले बेटा या बेटी/बहू /दामाद 3 Other son or daughter: in law/step</p> <p>माता-पिता(पति/पत्नी के माता-पित सम्मिलित) 4 Parents (including in laws)</p> <p>भाई-बहन(पति/पत्नी के भाई बहन सम्मिलित) 5 Siblings (including in laws)</p> <p>भतीजा/भतीजी 6 Nephew/Niece</p>	

अ: व्यक्तिगत विवरण
A: Personal Information

प्रश्नावली कोड/
 Questionnaire code: EX

		दादा-दादी/नाना-नानी Grandparents	7	
		संतान की संतान Grandchildren	8	
		चाचा/मौसी/बूआ/मामा Aunt/uncle	9	
		चचेरे/मौसेरे भाई/बहन Cousins	10	
		दोस्त Friends	11	
		अन्य(स्पष्ट कीजिए) Other (specify)	-777	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
A.19	आपके साथ कितने लोग रहते हैं?(आपके अतिरिक्त) How many people live with you (excluding you)?	व्यक्तियों की संख्याएं Number of people	<input type="text"/> <input type="text"/>	1
		जवाब नहीं देना Will not answer		-888
		नहीं पता Does not know		-999
A.20	आप इस मोहल्ले में कब से रह रहे हैं? For how long have you lived in this neighborhood?	हमेशा Always		1 Skip to A.23
		१० वर्षों से अधिक For more than 10 years		2
		६ से १० वर्षों से From 6 to 10 years		3
		१ से ५ वर्षों से From 1 to 5 years		4
		१ वर्ष से भी कम Less than a year		5
		जवाब नहीं देना Will not answer		-888
		नहीं पता Does not know		-999

अ: व्यक्तिगत विवरण
A: Personal Information

प्रश्नावली कोड/
Questionnaire code: EX

<p>A.21</p>	<p>आप/आपका परिवार इस स्थान पर रहने के लिए क्यों आये/आया?</p> <p>Why did you / your family move to this location?</p> <p>साक्षात्कर्ता: उन सब पर घेरा लगाये जो लागू होते हैं.</p> <p>INTERVIEWER: Circle all that apply</p>	<p>विवाह उपरान्त अपने पति/पत्नीके साथ रहने के लिए./मेरे पति यहाँ काम करते हैं Join my spouse after marriage/ my husband is working here.</p> <p>बेहतर नौकरी की तलाश में Find a better job</p> <p>रोग के उपचार के लिए Treat my illness</p> <p>परिवार के किसी सदस्य के रोग के उपचार के लिए Treat the illness of a family member</p> <p>रिश्तेदारों के नजदीक रहने के लिए Come closer to relatives/family</p> <p>अन्य(स्पष्ट कीजिए) Other (specify)</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer</p> <p>नहीं पता Does not know</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>-777</p> <p>-888</p> <p>-999</p>
<p>A.22</p>	<p>यहाँ आने से पहले आप कहाँ रहते थे?</p> <p>Where did you live before moving here?</p> <p>साक्षात्कारकर्ता: राज्य, जिला, शहर और इलाके के बारे में पूछें</p> <p>INTERVIEWER: ASK FOR THE STATE, DISTRICT, CITY AND AREA</p>	<p>राज्य का नाम State name: _____</p> <p>जिले का नाम District name: _____</p> <p>शहर का नाम City name: _____</p> <p>इलाके का नाम Area name: _____</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer</p> <p>नहीं पता Does not know</p>	<p>-888</p> <p>-999</p>
<p>A.23</p>	<p>पिछले तीन सालों के दौरान क्या आप किसी अन्य स्थान पर एक महीने से अधिक समय के लिए रहने गए हैं?</p> <p>Over the last three years, have you moved to another location for a period of more than a month?</p> <p>If yes, how many times? अगर हाँ, तो कितने बार?</p>	<p>नहीं No</p> <p>हाँ Yes</p> <p>बारंबारता Number of times</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer</p> <p>नहीं पता Does not know</p>	<p>1 Skip to BCh.0</p> <p>2</p> <p>-888</p> <p>-999</p>

अ: व्यक्तिगत विवरण
A: Personal Information

प्रश्नावली कोड/
Questionnaire code: EX

A.24	<p>एक सामान्य महीने में कोई भी कारणवश आप कितनी राते घर से दूर बिताते हैं (जैसे काम, बीमारी, पढाई के लिए)</p> <p>In a usual month how many nights do you spend out of your main location for any reason (work, illness, study etc.)</p>	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">राते /nights</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td colspan="3">जवाब नहीं देना</td> <td style="text-align: center;">-888</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Will not answer</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">नहीं पता</td> <td style="text-align: center;">-999</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Does not know</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	राते /nights	1	जवाब नहीं देना			-888	Will not answer				नहीं पता			-999	Does not know																								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	राते /nights	1																																								
जवाब नहीं देना			-888																																								
Will not answer																																											
नहीं पता			-999																																								
Does not know																																											
A.25	<p>पिछली बार जब आप किसी अन्य स्थान पर एक महीने से अधिक समय के लिए रहने गए थे तो कहा गए थे?</p> <p>Last time you moved to an other location for a period of more than a month, where did you go?</p>	<table border="1"> <tr> <td>गृहनगर</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>My hometown</td> <td></td> </tr> <tr> <td>अन्य गांव</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Another village</td> <td></td> </tr> <tr> <td>अन्य शहर</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Another city</td> <td></td> </tr> <tr> <td>कोई महानगर (मुंबई,दिल्ली..)</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>A metro (Delhi, Mumbai...)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>उसी शहर में कोई अन्य जगह</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>Another area in the same city</td> <td></td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना</td> <td style="text-align: center;">-888</td> </tr> <tr> <td>Will not answer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>नहीं पता</td> <td style="text-align: center;">-999</td> </tr> <tr> <td>Does not know</td> <td></td> </tr> </table>	गृहनगर	1	My hometown		अन्य गांव	2	Another village		अन्य शहर	3	Another city		कोई महानगर (मुंबई,दिल्ली..)	4	A metro (Delhi, Mumbai...)		उसी शहर में कोई अन्य जगह	5	Another area in the same city		जवाब नहीं देना	-888	Will not answer		नहीं पता	-999	Does not know														
गृहनगर	1																																										
My hometown																																											
अन्य गांव	2																																										
Another village																																											
अन्य शहर	3																																										
Another city																																											
कोई महानगर (मुंबई,दिल्ली..)	4																																										
A metro (Delhi, Mumbai...)																																											
उसी शहर में कोई अन्य जगह	5																																										
Another area in the same city																																											
जवाब नहीं देना	-888																																										
Will not answer																																											
नहीं पता	-999																																										
Does not know																																											
A.26	<p>पिछली बार जब आप किसी अन्य स्थान पर एक महीने से अधिक समय के लिए रहने गए थे तो उसके पीछे उद्देश्य क्या था?</p> <p>Last time you moved to an other location for a period of more than a month, what was the purpose?</p> <p><i>साक्षात्कर्ता: उन सब पर घेरा लगाये जो लागू होते हैं.</i></p> <p><i>INTERVIEWER: Circle all that apply</i></p>	<table border="1"> <tr> <td>पारिवारिक समारोह(विवाह,अंतिम यात्रा..)</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Family function (wedding, funeral...)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>काम की तलाश में</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Get some work</td> <td></td> </tr> <tr> <td>रोग के उपचार के लिए</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Treat my illness</td> <td></td> </tr> <tr> <td>परिवार में किसी रोगी व्यक्ति से मिलना</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Visit an ill family member</td> <td></td> </tr> <tr> <td>संपत्ति के रखरखाव के लिए(भूमि,घर..)</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>Take care of property (land, house)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>सम्बन्धी की प्रसूति में सहायता</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>Assist a relative's delivery</td> <td></td> </tr> <tr> <td>मेरे बच्चे का जन्म/पत्नी के साथ जाना बच्चे के जन्म के लिए</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td>Deliver my child/ Accompany my wife for her delivery</td> <td></td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना</td> <td style="text-align: center;">-888</td> </tr> <tr> <td>Will not answer</td> <td></td> </tr> <tr> <td>नहीं पता</td> <td style="text-align: center;">-999</td> </tr> <tr> <td>Does not know</td> <td></td> </tr> <tr> <td>अन्य (स्पष्ट कीजिए)</td> <td style="text-align: center;">-777</td> </tr> <tr> <td>Other (specify)</td> <td></td> </tr> </table>	पारिवारिक समारोह(विवाह,अंतिम यात्रा..)	1	Family function (wedding, funeral...)		काम की तलाश में	2	Get some work		रोग के उपचार के लिए	3	Treat my illness		परिवार में किसी रोगी व्यक्ति से मिलना	4	Visit an ill family member		संपत्ति के रखरखाव के लिए(भूमि,घर..)	5	Take care of property (land, house)		सम्बन्धी की प्रसूति में सहायता	6	Assist a relative's delivery		मेरे बच्चे का जन्म/पत्नी के साथ जाना बच्चे के जन्म के लिए	7	Deliver my child/ Accompany my wife for her delivery		जवाब नहीं देना	-888	Will not answer		नहीं पता	-999	Does not know		अन्य (स्पष्ट कीजिए)	-777	Other (specify)		
पारिवारिक समारोह(विवाह,अंतिम यात्रा..)	1																																										
Family function (wedding, funeral...)																																											
काम की तलाश में	2																																										
Get some work																																											
रोग के उपचार के लिए	3																																										
Treat my illness																																											
परिवार में किसी रोगी व्यक्ति से मिलना	4																																										
Visit an ill family member																																											
संपत्ति के रखरखाव के लिए(भूमि,घर..)	5																																										
Take care of property (land, house)																																											
सम्बन्धी की प्रसूति में सहायता	6																																										
Assist a relative's delivery																																											
मेरे बच्चे का जन्म/पत्नी के साथ जाना बच्चे के जन्म के लिए	7																																										
Deliver my child/ Accompany my wife for her delivery																																											
जवाब नहीं देना	-888																																										
Will not answer																																											
नहीं पता	-999																																										
Does not know																																											
अन्य (स्पष्ट कीजिए)	-777																																										
Other (specify)																																											

ब. च:स्कूल के बारे में
BCh: Schooling

प्रश्नवाली कोड/
Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

साक्षात्कारकर्ता, अब मैं आपसे आपके स्कूल के बारे में कुछ प्रश्न पूछना चाहूँगा

INTERVIEWER: Next, I would like to ask you about your school

BCh.0	साक्षात्कारकर्ता: क्या यह बच्चा अभी स्कूल में दाखिल है? (ACh8a से उत्तर देख कर बताएँ) SURVEYOR: Is the child currently enrolled in school? (See the answer reported in ACh8a)	हाँ Yes 1	नहीं No 2	पता नहीं -888	Will not answer	Skip to B.0	Skip to B.0
		बिमरी के लक्षण दिखने से पहले Before symptoms appeared	ईलाज के दौरान During treatment	पीछले 7 दिन में Last 7 days			
BCh.ex.1	आप एक सप्ताह में कितने दिन स्कूल जाते थे/हैं? How many days per week did you go to school in a usual school week? साक्षात्कारकर्ता: दिनों की संख्या लिखें INTERVIEWER: Record days	दिन/ days <input type="text"/> 1 जवाब नहीं दे -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	दिन/ days <input type="text"/> 1 जवाब नहीं दे -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	दिन/ days <input type="text"/> 1 जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know			
BCh.ex.2	आप एक दिन में कितने घंटे स्कूल जाते थे/हैं? How many hours per day did you spend in school on a usual school day? साक्षात्कारकर्ता: घंटों की संख्या लिखें INTERVIEWER: Record hours	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1 जवाब नहीं दे -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1 जवाब नहीं दे -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1 जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know			
BCh.ex.3	आप एक दिन में कितने घंटे स्कूल से होमवर्क (पढ़ाई) करते थे/हैं? How many hours per day did you do homework on a usual school day? साक्षात्कारकर्ता: घटा की संख्या लिखें INTERVIEWER: Record hours	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1 जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1 जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1 जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know			

BCh.4	<p>क्या अभी वर्तमान में आपका स्कूल छुट्टी के लिए या किसी अन्य वजह से बंद है? Is the school currently closed because of vacation, or for any other reason?</p>	<p>हाँ, छुट्टी के लिए बंद है 1 Yes, closed because of vacation</p> <p>हाँ किसी और वजह से बंद हैं. कृपया वजह स्पष्ट कीजिए 2 Yes, closed for other reason. Please specify:</p> <p>नहीं स्कूल अभी चल रहा है 3 No, the school is currently open.</p> <p>जवाब नहीं दिया -888 Will not answer</p> <p>नहीं पता -999 Does not know</p>	
BCh.5	<p>क्या आप वर्तमान में स्कूल जाते हैं ? Do you currently attend school?</p>	<p>हाँ 1 Yes</p> <p>नहीं 2 No</p> <p>पता नहीं -888 Will not answer</p>	<p>Skip to BCh.10</p> <p>Skip to BCh.10</p>
BCh.6	<p>अगर नहीं, तो आपके स्कूल न जाने कि वजह बताएँ? If not, can you list your reasons for not attending school?</p>	<p>घर में उत्सव/ त्योहार था 1 Social function at home</p> <p>घर/ गाँव जाना था 2 Had to travel to hometown/ native place</p> <p>घर में कोई बीमार था 3 Sickness of some family member</p> <p>मुझे टी.बी के साथ अन्य बीमारी थी 4 Sickness other than TB</p> <p>घर के काम/ खेती में सहायता करने के लिए 5 To help out with household work/ field work/ खेती और घर के काम के आलावा अन्य काम करने के लिए, कमाई के लिए 6 To do work (other than household/ field work)for income generation.</p> <p>अन्य (स्पष्ट कीजिए) -777 Other (Specify):</p> <p>जवाब नहीं दिया -888 Will not answer</p> <p>नहीं पता -999 Does not know</p>	

BCh.10	<p>पिछले सात दिनों के दौरान क्या आप एक या उससे ज्यादा दिन तक स्कूल नहीं गए ? Over the last 7 days, did you miss one or several school days?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>नहीं पता Does not know -999</p>	<p>Skip to B.0</p> <p>Skip to B.0</p> <p>Skip to B.0</p>
BCh.11	<p>अगर हाँ, तो आपने कितने दिन स्कूल से छुट्टी ली? If yes, how many school days did you miss over the past 7 days?</p> <p>साक्षात्कारकर्ता: दिनों की संख्या लिखें INTERVIEWER: Record days</p>	<p>दिन days 1</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>नहीं पता Does not know -999</p>	
BCh.12	<p>आपने स्कूल से छुट्टी क्यों ली ? Why did you miss these school days?</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>में स्कूल जाने के लिए बेहत कमज़ोर और थका हुआ था I'm too weak/tired to go to school 1</p> <p>मुझे स्कूल जाने से माना किया गया था I was told not to go to school 2</p> <p>दवाई लेने के कारण मेरे पास स्कूल जाने के लिए कम समय होता है Taking my treatment reduces time to go to school 3</p> <p>मुझे सफर करना था Had to travel 4</p> <p>मुझे कम में सहयोग देना पड़ा आमदानी Had to help with work to generate income 5</p> <p>मुझे घर के काम में हाथ बटना था Had to help with household chores 6</p> <p>अन्य (स्पष्ट कीजिए) Other (Specify): -777</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>नहीं पता Does not know -999</p>	

ब: वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ प्रश्नावली कोड/
B: Income Generating Activities Questionnaire code: EX|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

सशत्कारकर्ता अब मे आपसे आपके द्वारा किये गए वेतन रोजगार के सम्बंधित काम या किया के बारे मे पूछगा
INTERVIEWER: Next, I would like to ask you about any work you do to generate income.

B.0	पिछले साल के दौरान,क्या आपने आमदानी के लिए कुछ कार्य किया था? Over the last year, did you engage in any income generating activities?	हाँ Yes	1	Skip to D.1
		नहीं No	2	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	

B.1	पिछले साल के दौरान,आपने आमदानी के लिए किस किस प्रकार के कार्य किये थे? Over the last year, how many different income generating activities did you engage in?	संख्या RECORD NUMBER	<input type="text"/> <input type="text"/>	1
		जवाब नहीं देना Will not answer		-888
		पता नहीं Does not know		-999

साक्षात्कारकर्ता जाँच बिंदु,सभी क्रियाएँ के लिए B2 -B 9.4 दुबारा पूछे
INTERVIEWER CHECKPOINT: Repeat B.2-B.9.4 for all jobs mentioned.

B.2	यहाँ किस प्रकार का कार्य है? What type of activity is this?	व्यावसायिक कोड Occupational Code	<input type="text"/> <input type="text"/>	1
				-777
		साक्षात्कारकर्ता:पेशा कोड सूची की सहायता से सम्बंधित कोड लिखें. INTERVIEWER: Refer to occupation codes above	Other (specify)	
		जवाब नहीं देना Will not answer		-888
		पता नहीं Does not know		-999

ब: वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ**B: Income Generating Activities**

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

	क्रिया १ Activity 1	क्रिया २ Activity 2
B.2	<input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> 1
	-777	-777
	Other (specify)	Other (specify)
	जवाब नहीं देना Will not answer -888	जवाब नहीं देना Will not answer -888
	पता नहीं Does not know -999	पता नहीं Does not know -999

ब: वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ प्रश्नावली कोड/
B: Income Generating Activities Questionnaire code: EX|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

अब मैं आपसे आपके काम के बारे में कुछ सवाल पूछूंगा जो आपके इलाज शुरू होने के समय, इलाज बन्द होने से पहले और अभी के काम से सम्बन्धी है
 Now I am going to ask you several questions about your work when you started treatment, before you stopped taking treatment, and now

		इलाज शुरू होने के समय When you started taking treatment	इलाज बन्द होने से पहले Before you stopped taking treatment	पिछले सात दिन Last 7 days	
B.3.1	एक हफ्ते में कितने दिन आप इस नौकरी के लिये काम करते थे? How many days per week did you work for this job?	दिन/ days <input type="text"/> 1	दिन/ days <input type="text"/> 1	दिन/ days <input type="text"/> 1	
			मेरा इलाज अभी भी चल रहा है I am still taking treatment		
		जवाब नहीं दे -888 Will not answer	जवाब नहीं दे -888 Will not answer	जवाब नहीं दे -888 Will not answer	
		पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	
B.5.1	आप एक दिन में कितने घंटे इस नौकरी के लिये काम करते थे? How many hours per day did you work for this job?	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1	
			मेरा इलाज अभी भी चल रहा है I am still taking treatment		
		जवाब नहीं दे -888 Will not answer	जवाब नहीं दे -888 Will not answer	जवाब नहीं दे -888 Will not answer	
		पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	
B.7.1	आप इस नौकरी से कितना कमाते थे? How much money / equivalence of money did you earn from this job?	₹./Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	₹./Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	₹./Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		प्रति दिन Per day 1	प्रति दिन Per day 1	प्रति दिन Per day 1	
		प्रति सप्ताह Per week 2	प्रति सप्ताह Per week 2	प्रति सप्ताह Per week 2	
		प्रति माह Per month 3	प्रति माह Per month 3	प्रति माह Per month 3	
		मेरा इलाज अभी भी चल रहा है I am still taking treatment			
	INTERVIEWER: Record amount AND time period जवाब नहीं दे -888 Will not answer	जवाब नहीं दे -888 Will not answer	जवाब नहीं दे -888 Will not answer		
	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know		

ब: वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ

B: Income Generating Activities

Questionnaire code: EX

		Activity 1			Activity 2		
	ईलाज शुरु होने के समय When you started taking treatment	ईलाज बन्द होने से पहले Before you stopped taking treatment	पिछले सात दिन Last 7 days	ईलाज शुरु होने के समय When you started taking treatment	ईलाज बन्द होने से पहले Before you stopped taking treatment	पिछले सात दिन Last 7 days	
B.3.1	दिन/ days <input type="text"/> 1	दिन/ days <input type="text"/> 1	दिन/ days <input type="text"/> 1	दिन/ days <input type="text"/> 1	दिन/ days <input type="text"/> 1	दिन/ days <input type="text"/> 1	
		मेरा ईलाज अभी भी चल रहा है I am still taking treatment			मेरा ईलाज अभी भी चल रहा है I am still taking treatment		
	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	
	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	
B.5.1	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1	घंटे/ hours <input type="text"/> <input type="text"/> 1	
		मेरा ईलाज अभी भी चल रहा है I am still taking treatment			मेरा ईलाज अभी भी चल रहा है I am still taking treatment		
	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	
	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	
B.7.1	रू./Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	रू./Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	रू./Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	रू./Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	रू./Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	रू./Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	प्रति दिन Per day	प्रति दिन Per day	प्रति दिन Per day	प्रति दिन Per day	प्रति दिन Per day	प्रति दिन Per day	
	प्रति सप्ताह Per week	प्रति सप्ताह Per week	प्रति सप्ताह Per week	प्रति सप्ताह Per week	प्रति सप्ताह Per week	प्रति सप्ताह Per week	
	प्रति माह Per month	प्रति माह Per month	प्रति माह Per month	प्रति माह Per month	प्रति माह Per month	प्रति माह Per month	
		मेरा ईलाज अभी भी चल रहा है I am still taking treatment			मेरा ईलाज अभी भी चल रहा है I am still taking treatment		
	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	जवाब नहीं देना -888 Will not answer	
	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	पता नहीं -999 Does not know	

ब: वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ

प्रश्नावली कोड/

B: Income Generating Activities

Questionnaire code: EX|_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |

B.9.2	<p>साक्षात्कारकर्ता: जाच कर ले कि मरीज़ अभी ईलाज कर रहा है वरना B.9.3 पूछे।</p> <p>Interviewer: Ask only if patient is curently taking treatment, otherwise skip to B.9.3</p> <p>ईलाज शुरू करने से आब तक के दौरान आपकी आमदनी इस कार्य से क्यो बढ़ी/ घटी?</p> <p>Why did your income from this activity increase/decrease from the time when you first started taking treatment to now?</p> <p>Circle all that apply जो लागू हो उन सब पर घेरा बनाये</p>	अगर आय घटी है: <i>In case it decreased:</i>		
		मैं काम करने के लिए बहुत कमज़ोर/थक जाता था. I'm too weak/tired to work	1	Skip to D.1
		मूझे कम काम करने के लिए कहा गया I was told to work less	2	Skip to D.1
		रोग का उपचार मेरे काम करने के समय को कम कर देता है Taking my treatment reduces time for work	3	Skip to D.1
		मेरा काम मौसमी / अनियमित है My work is seasonal/irregular	4	Skip to D.1
		अन्य(विवरण दे): Other (Specify):	-777	Skip to D.1
		अगर आय बढ़ी है: <i>In case it increased:</i>		
		आय के अन्य साधनों में आई कमी को पूरा करने के लिए To compensate for a loss in other jobs	6	Skip to D.1
		दवाइयां खरीदने के लिए To buy medicine	7	Skip to D.1
		जब तक मैं सक्षम हूँ तब तक और धन कमाने की इच्छा से To make more money while I am still able to work	8	Skip to D.1
		मेरी आमदनी स्थिर रही है My income remained stable	9	Skip to D.1
		अन्य(विवरण दे) Other (Specify):	-777	Skip to D.1
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	Skip to D.1
पता नहीं Does not know	-999	Skip to D.1		

B.9.2			
	1	Skip to D.1	1 Skip to D.1
	2	Skip to D.1	2 Skip to D.1
	3	Skip to D.1	3 Skip to D.1
	4	Skip to D.1	4 Skip to D.1
	-777	Skip to D.1	-777 Skip to D.1
	6	Skip to D.1	6 Skip to D.1
	7	Skip to D.1	7 Skip to D.1
	8	Skip to D.1	8 Skip to D.1
	9	Skip to D.1	9 Skip to D.1
	-777	Skip to D.1	-777 Skip to D.1
	-888	Skip to D.1	-888 Skip to D.1
	-999	Skip to D.1	-999 Skip to D.1

ब: वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ

प्रश्नावली कोड/

B: Income Generating Activities

Questionnaire code: EX|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

साक्षात्कारकर्ता: तभी पछे अगर मरीज ने इलाज बन्द कर दिया है वरना D.1 पछे।

Interviewer: Ask only if patient has stopped , otherwise skip to D.1

B.9.3	साक्षात्कारकर्ता: तभा पछे अगर मराज़ न इलाज बन्द कर दिया है वरना D.1 स्किप करे। Interviewer: Ask only if patient has stopped treatment otherwise, skip to D.1 इलाज शुरू करन स इलाज बन्द करन तक के दौरान आपकी आमदनी इस कार्य से क्यो बढी/ घटी? Why did your income from this activity increase/decrease from the time when you first started taking treatment to just before you stopped taking treatment? Circle all that apply जो लागू हो उन सब पर घेरा बनाये	अगर आय घटी है: <i><u>In case it decreased:</u></i>	
		मैं काम करने के लिए बहुत कमज़ोर/थक जाता था. I'm too weak/tired to work	1
		मुझे कम काम करने के लिए कहा गया I was told to work less	2
		रोग का उपचार मेरे काम करने के समय को कम कर देता है Taking my treatment reduces time for work	3
		मेरा काम मौसमी / अनियमित है My work is seasonal/irregular	4
		अन्य(विवरण दे): Other (Specify):	-777
		अगर आय बढी है: <i><u>In case it increased:</u></i>	
		आय के अन्य साधनों में आई कमी को पूरा करने के लिए To compensate for a loss in other jobs	6
		दवाइयां खरीदने के लिए To buy medicine	7
		जब तक मैं सक्षम हूँ तब तक और धन कमाने की इच्छा से To make more money while I am still able to work	8
		मेरी आमदनी स्थिर रही है My income remained stable	9
अन्य(विवरण दे) Other (Specify):	-777		
जवाब नहीं देना Will not answer	-888		
पता नहीं Does not know	-999		

ब: वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ

B: Income Generating Activities

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

साक्षात्कारकर्ता: तभी पछे अगर मरीज ने ईलाज बन्द कर दिया है वरना D.1 पछे।
Interviewer: Ask only if patient has stopped , otherwise skip to D.1

B.9.3			
		1	1
		2	2
		3	3
		4	4
		-777	-777
		6	6
		7	7
		8	8
		9	9
		-777	-777
		-888	-888
		-999	-999

ब: वेतन उत्पादक कार्यक्रियाएँ
B: Income Generating Activities

प्रश्नावली कोड/
Questionnaire code: EX|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

B.9.4	<p>साक्षात्कारकता: तभा पूछ अगर मराज़ न ईलाज बन्द कर दिया है</p> <p>Interviewer: Ask only if patient has stopped treatment</p> <p>जब से आपने ईलाज बन्द किया से अब तक आपकी आमदनी इस कार्य से क्यो बढी/ घटी?</p> <p>Why did your income from this activity increase/decrease from the time since you stopped taking treatment and now?</p> <p>Circle all that apply जो लागू हो उन सब पर घेरा बनाये</p>	<p>अगर आय घटी है: <i>In case it decreased:</i></p>	
		में काम करने के लिए बहुत कमजोर/थक जाता था. I'm too weak/tired to work	1
		मुझे कम काम करने के लिए कहा गया I was told to work less	2
		रोग का उपचार मेरे काम करने के समय को कम कर देता है Taking my treatment reduces time for work	3
		मेरा काम मौसमी / अनियमित है My work is seasonal/irregular	4
		अन्य(विवरण दे): Other (Specify):	-777
		अगर आय बढी है: <i>In case it increased:</i>	
		आय के अन्य साधनों में आई कमी को पूरा करने के लिए To compensate for a loss in other jobs	6
		दवाइयां खरीदने के लिए To buy medicine	7
		जब तक मैं सक्षम हूँ तब तक और धन कमाने की इच्छा से To make more money while I am still able to work	8
अन्य(विवरण दे) Other (Specify):	-777		
मेरी आमदनी स्थिर रही है My income remained stable	9		
जवाब नहीं देना Will not answer	-888		
पता नहीं Does not know	-999		

B.9.4		1	1
		2	2
		3	3
		4	4
		-777	-777
		6	6
		7	7
		8	8
		-777	-777
		9	9
		-888	-888
		-999	-999

द.पारिवारिक इतिहास

D: Family History

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX

साक्षात्कारकर्ता अब मैं आपसे आपके परिवार के इतिहास के बारे में कुछ प्रश्न पूछूंगा

INTERVIEWER: Now I am going to ask a few questions about your family history.

D.1	<p>जबसे आपका जन्म हुआ है,आपके परिवार में कितने लोगों को टी.बी. हो चुका है ?</p> <p>How many members of your family / household have had TB since you were born?</p> <p>घर में वह सभी शामिल है जो एक रसोई से खतें हैं। परिवार में मात और पीता के तरफ के रिशतेदार और शादी के बाद ससुराल के लोग</p> <p>Household includes people living with the patient and eating from the same kitchen. Family includes maternal, paternal and in-laws after marriage</p>	संख्या	<input type="text"/>	If 0 Skip to E.Ch3
		RECORD NUMBER	<input type="text"/>	1
		जवाब नहीं देना	-888	Skip to E.Ch3
		पता नहीं	-999	Skip to E.Ch3
		Doesn't Know		

साक्षात्कारकर्ता जांच बिंदु: प्रत्येक सदस्य से प्रश्न संख्या D.2-D.14 पूछें ;ग्रिड पर दर्ज करें.

INTERVIEWER CHECKPOINT: Ask questions D.2-D.14 for each member; Record on grid

D.2	<p>इस व्यक्ति का नाम क्या है?</p> <p>What is this person's name?</p>	<p>साक्षात्कारकर्ता: इस व्यक्ती का नाम ना लिखे सिर्फ पूछने के लिये इस्तमाल करें।</p> <p>INTERVIEWER: DO NOT RECORD THIS PERSON'S NAME ON THIS SURVEY</p> <p>Use the name as a reference only</p>	
D.3	<p>इस व्यक्ति का आपसे क्या सम्बन्ध है?</p> <p>What is this person's relation to you?</p>	पति/पत्नी	1
		Husband / wife	
		बच्चे	2
		Children	
		अन्य बहु/दामाद/सौतेली सतान	3
		Other son or daughter: in law/step	
		माता-पिता/सास-ससुर	4
		Parents (including in laws)	
		भाई-बहन(पति/पत्नी के भाई भाई बहन भी सम्मिलित)	5
		Siblings (including in laws)	
		भतीजा/भतीजी	6
		Nephew/Niece	
दादा-दादी/नाना-नानी	7		
Grandparents			
संतान की संतान	8		
Grandchildren			
चाचा/बूआ/मामा आदि	9		
Aunt/uncle			
चचेरे/मौसेरे भाई/बहन	10		
Cousins			
अन्य(विवरण दे)	-777		
Other (specify)			
जवाब नहीं देना	-888		
Will not answer			
पता नहीं	-999		
Does not know			

द.पारिवारिक इतिहास
D: Family History

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

1	1	1	1	1
2	2	2	2	2
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
5	5	5	5	5
6	6	6	6	6
7	7	7	7	7
8	8	8	8	8
9	9	9	9	9
10	10	10	10	10
-777	-777	-777	-777	-777
-888	-888	-888	-888	-888
-999	-999	-999	-999	-999

द.पारिवारिक इतिहास

D: Family History

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

D.4	<p>क्या उन्होंने टी.बी.का उपचार कराया था ? Did he/she take a treatment against TB?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2 Skip to D.9</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
D.5	<p>उन्होंने कब टी.बी. का उपचार शुरू किया? When did he/she start taking a TB treatment?</p>	<p>माह/month वर्ष/ year 1</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
D.6	<p>उनका उपचार कहाँ से हुआ? From where did they receive their treatment?</p>	<p>निजी डॉक्टर Private doctor 1</p> <p>सरकारी अस्पताल/डिस्पेंसरी Govt hospital/dispensary 2</p> <p>सरकारी डॉट्स केंद्र Govt DOTS center 3</p> <p>एन.जी.ओ.द्वारा संचालित डॉट्स केंद्र NGO-run DOTS center 4</p> <p>निजी खरीदी गई दवाइयों से Medicines via private purchase 5</p> <p>अन्य (विवरण दे) Other (specify) -777</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	

द.पारिवारिक इतिहास

D: Family History

Questionnaire code: EX

1	1	1	1
Skip to D.9	Skip to D.9	Skip to D.9	Skip to D.9
-888	-888	-888	-888
-999	-999	-999	-999
माह/month वर्ष/year <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	माह/month वर्ष/ year <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	माह/month वर्ष/year <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	माह/month वर्ष/year <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
-888	-888	-888	-888
-999	-999	-999	-999
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
-777	-777	-777	-777
-888	-888	-888	-888
-999	-999	-999	-999

द.पारिवारिक इतिहास

D: Family History

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

D.7	<p>उनका उपचार कितने समय चला? How long did he/she take the treatment?</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>कुछ दिन A few days</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>कुछ सप्ताह A few weeks</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>कुछ माह A few months</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>छः माह या अधिक Six months or more</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>अन्य(विवरण दे) Other (specify)</td> <td>-777</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not answer</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td>पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </tbody> </table>	कुछ दिन A few days	1	कुछ सप्ताह A few weeks	2	कुछ माह A few months	3	छः माह या अधिक Six months or more	4	अन्य(विवरण दे) Other (specify)	-777	जवाब नहीं देना Will not answer	-888	पता नहीं Does not know	-999					
कुछ दिन A few days	1																				
कुछ सप्ताह A few weeks	2																				
कुछ माह A few months	3																				
छः माह या अधिक Six months or more	4																				
अन्य(विवरण दे) Other (specify)	-777																				
जवाब नहीं देना Will not answer	-888																				
पता नहीं Does not know	-999																				
D.8	<p>उनके उपचार का क्या परिणाम रहा? What was the result of their treatment?</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>उपचार अभी भी चल रहा है Treatment is still ongoing</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>उपचार बीच में रुक गया था Treatment was interrupted</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>व्यक्ति की उपचार के दौरान मृत्यु होगी Person died during the treatment</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>उपचार के दौरान अस्पताल में दाखिल किया ग Person was admitted during the treatment</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>उपचार पूरा हो गया परन्तु रोगी की स्थिति में कोई सुधार नहीं हुआ Treatment was completed without improvement</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>वो ठीक हो गये Person was cured</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>अन्य(विवरण दे) Other (specify)</td> <td>-777</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not answer</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td>पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </tbody> </table>	उपचार अभी भी चल रहा है Treatment is still ongoing	1	उपचार बीच में रुक गया था Treatment was interrupted	2	व्यक्ति की उपचार के दौरान मृत्यु होगी Person died during the treatment	3	उपचार के दौरान अस्पताल में दाखिल किया ग Person was admitted during the treatment	4	उपचार पूरा हो गया परन्तु रोगी की स्थिति में कोई सुधार नहीं हुआ Treatment was completed without improvement	5	वो ठीक हो गये Person was cured	6	अन्य(विवरण दे) Other (specify)	-777	जवाब नहीं देना Will not answer	-888	पता नहीं Does not know	-999	<p>Skip to D.13</p> <p>Skip to D.10</p>
उपचार अभी भी चल रहा है Treatment is still ongoing	1																				
उपचार बीच में रुक गया था Treatment was interrupted	2																				
व्यक्ति की उपचार के दौरान मृत्यु होगी Person died during the treatment	3																				
उपचार के दौरान अस्पताल में दाखिल किया ग Person was admitted during the treatment	4																				
उपचार पूरा हो गया परन्तु रोगी की स्थिति में कोई सुधार नहीं हुआ Treatment was completed without improvement	5																				
वो ठीक हो गये Person was cured	6																				
अन्य(विवरण दे) Other (specify)	-777																				
जवाब नहीं देना Will not answer	-888																				
पता नहीं Does not know	-999																				
D.9	<p>क्या वे अभी भी जीवित है? Is the person still alive?</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>हाँ Yes</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>नहीं No</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not answer</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td>पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </tbody> </table>	हाँ Yes	1	नहीं No	2	जवाब नहीं देना Will not answer	-888	पता नहीं Does not know	-999	<p>Skip to D.13</p>										
हाँ Yes	1																				
नहीं No	2																				
जवाब नहीं देना Will not answer	-888																				
पता नहीं Does not know	-999																				

द.पारिवारिक इतिहास

D: Family History

Questionnaire code: EX

1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
-777	-777	-777	-777
-888	-888	-888	-888
-999	-999	-999	-999
Skip to D.13	Skip to D.13	Skip to D.13	Skip to D.13
1	1	1	1
2	2	2	2
Skip to D.10	Skip to D.10	Skip to D.10	Skip to D.10
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
-777	-777	-777	-777
-888	-888	-888	-888
-999	-999	-999	-999
Skip to D.13	Skip to D.13	Skip to D.13	Skip to D.13
1	1	1	1
2	2	2	2
-888	-888	-888	-888
-999	-999	-999	-999

द.पारिवारिक इतिहास

D: Family History

Questionnaire code: EX

D.10	<p>उनकी मृत्यु की क्या वजह थी? What was the cause of death?</p> <p>Circle all that apply जो लागू हो उन सब पर घेरा बनाये</p>	<table border="0"> <tr> <td>टी.बी. TB</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>वृद्धावस्था Old age</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>प्रसूति के समय During child birth</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>हृदय रोग / उच्च रक्तचाप Heart disease / hypertension</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>मधुमेह Diabetes</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>निमोनिया Pneumonia</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>दुर्घटना Accident</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>अन्य(विवरण दे) Other (specify)</td> <td>-777</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not answer</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td>पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </table>	टी.बी. TB	1	वृद्धावस्था Old age	2	प्रसूति के समय During child birth	3	हृदय रोग / उच्च रक्तचाप Heart disease / hypertension	4	मधुमेह Diabetes	5	निमोनिया Pneumonia	8	दुर्घटना Accident	9	अन्य(विवरण दे) Other (specify)	-777	जवाब नहीं देना Will not answer	-888	पता नहीं Does not know	-999											
टी.बी. TB	1																																
वृद्धावस्था Old age	2																																
प्रसूति के समय During child birth	3																																
हृदय रोग / उच्च रक्तचाप Heart disease / hypertension	4																																
मधुमेह Diabetes	5																																
निमोनिया Pneumonia	8																																
दुर्घटना Accident	9																																
अन्य(विवरण दे) Other (specify)	-777																																
जवाब नहीं देना Will not answer	-888																																
पता नहीं Does not know	-999																																
D.11	<p>उनकी मृत्यु कब हुई? When did this person die?</p>	<table border="0"> <tr> <td>month माह</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>year साल</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not answer</td> <td colspan="5"></td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td>पता नहीं Does not know</td> <td colspan="5"></td> <td>-999</td> </tr> </table>	month माह	<input type="text"/>	<input type="text"/>	year साल	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	जवाब नहीं देना Will not answer						-888	पता नहीं Does not know						-999										
month माह	<input type="text"/>	<input type="text"/>	year साल	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1																											
जवाब नहीं देना Will not answer						-888																											
पता नहीं Does not know						-999																											
D.12	<p>जब मृत्यु हुई तब उनकी उम्र क्या थी? At what age did this person die?</p> <p>साक्षात्कारकर्ता: वर्ष में अगर >2 वर्ष, महीने में अगर <2 वर्ष, दिनों में अगर <2 महीने , INTERVIEWER: In years if >2 years; in months is less than 2 years; in days if less than 2 months</p>	<table border="0"> <tr> <td>आयु Age</td> <td>वर्ष years</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>1</td> <td>Skip to ECh.3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>माह months</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>दिन days</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not answer</td> <td colspan="3"></td> <td>-888</td> <td>Skip to ECh.3</td> </tr> <tr> <td>पता नहीं Does not know</td> <td colspan="3"></td> <td>-999</td> <td>Skip to ECh.3</td> </tr> </table>	आयु Age	वर्ष years	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	Skip to ECh.3		माह months	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2			दिन days	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3		जवाब नहीं देना Will not answer				-888	Skip to ECh.3	पता नहीं Does not know				-999	Skip to ECh.3	
आयु Age	वर्ष years	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	Skip to ECh.3																												
	माह months	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2																													
	दिन days	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3																													
जवाब नहीं देना Will not answer				-888	Skip to ECh.3																												
पता नहीं Does not know				-999	Skip to ECh.3																												

द.पारिवारिक इतिहास

D: Family History

Questionnaire code: EX

1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
8	8	8	8
9	9	9	9
-777	-777	-777	-777
-888	-888	-888	-888
-999	-999	-999	-999
month <input type="text"/> <input type="text"/> year <input type="text"/> <input type="text"/> 1	month <input type="text"/> <input type="text"/> year <input type="text"/> <input type="text"/> 1	month <input type="text"/> <input type="text"/> year <input type="text"/> <input type="text"/> 1	month <input type="text"/> <input type="text"/> year <input type="text"/> <input type="text"/> 1
माह <input type="text"/> <input type="text"/> साल <input type="text"/> <input type="text"/> 1	माह <input type="text"/> <input type="text"/> साल <input type="text"/> <input type="text"/> 1	माह <input type="text"/> <input type="text"/> साल <input type="text"/> <input type="text"/> 1	माह <input type="text"/> <input type="text"/> साल <input type="text"/> <input type="text"/> 1
-888	-888	-888	-888
-999	-999	-999	-999
आयु वर्ष <input type="text"/> <input type="text"/> 1	आयु वर्ष <input type="text"/> <input type="text"/> 1	आयु वर्ष <input type="text"/> <input type="text"/> 1	आयु वर्ष <input type="text"/> <input type="text"/> 1
Age years <input type="text"/> <input type="text"/> 1	Age years <input type="text"/> <input type="text"/> 1	Age years <input type="text"/> <input type="text"/> 1	Age years <input type="text"/> <input type="text"/> 1
माह <input type="text"/> <input type="text"/> 2	माह <input type="text"/> <input type="text"/> 2	माह <input type="text"/> <input type="text"/> 2	माह <input type="text"/> <input type="text"/> 2
months <input type="text"/> <input type="text"/> 2	months <input type="text"/> <input type="text"/> 2	months <input type="text"/> <input type="text"/> 2	months <input type="text"/> <input type="text"/> 2
दिन <input type="text"/> <input type="text"/> 3	दिन <input type="text"/> <input type="text"/> 3	दिन <input type="text"/> <input type="text"/> 3	दिन <input type="text"/> <input type="text"/> 3
days <input type="text"/> <input type="text"/> 3	days <input type="text"/> <input type="text"/> 3	days <input type="text"/> <input type="text"/> 3	days <input type="text"/> <input type="text"/> 3
Skip to E.Ch.3	Skip to E.Ch.3	Skip to E.Ch.3	Skip to E.Ch.3
-888	-888	-888	-888
Skip to E.Ch.3	Skip to E.Ch.3	Skip to E.Ch.3	Skip to E.Ch.3
Skip to E.Ch.3	Skip to E.Ch.3	Skip to E.Ch.3	Skip to E.Ch.3
-999	-999	-999	-999

द.पारिवारिक इतिहास**D: Family History**

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

D.13	अब उनकी उम्र क्या है? What is their age now? साक्षात्कारकर्ता: वर्ष में अगर >२वर्ष, महीने में अगर <२ वर्ष, दिनों में अगर <२ महीने , INTERVIEWER: In years if >2 years; in months is less than 2 years; in days if less than 2 months	आयु Age	वर्ष years	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1
			माह months	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2
			दिन days	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3
		जवाब नहीं देना Will not answer				-888
		पता नहीं Does not know				-999
D.14	क्या वे आपके साथ घर में रहते हैं? Does he/she live in your household?	हाँ Yes				1
		नहीं No				2
		जवाब नहीं देना Will not answer				-888
		पता नहीं Does not know				-999

द.पारिवारिक इतिहास

D: Family History

Questionnaire code: EX

आयु Age	वर्ष years		1	आयु Age	वर्ष years		1	आयु Age	वर्ष years		1	आयु Age	वर्ष years		1
	माह months	<input type="text"/>	2		माह months	<input type="text"/>	2		माह months	<input type="text"/>	2		माह months	<input type="text"/>	2
	दिन days	<input type="text"/>	3		दिन days	<input type="text"/>	3		दिन days	<input type="text"/>	3		दिन days	<input type="text"/>	3
			-888				-888				-888				-888
			-999				-999				-999				-999
			1				1				1				1
			2				2				2				2
			-888				-888				-888				-888
			-999				-999				-999				-999

इ.संतान

प्रश्नवाली कोड/

E: Children

Questionnaire code: EX

साक्षात्कारकर्ता, अब मैं आपसे कुछ प्रश्न उन सभी 14 वर्ष से कम बच्चों के बारे में पूछूँगा जो आपके साथ रहती हैं।

INTERVIEWER: Next, I am going to ask a few questions about all the children less than the age of 14 years who are living with you.

E.Ch3	<p>आपके साथ अभी कितने बच्चों रहते हैं आपके घर में (आपके अलावा) ?</p> <p>How many children other than you live in the household?</p> <p>सर्वेक्षक: कृपया जवाब देने वाले तो ध्यान दिला दें कि 14 वर्ष से कम उम्र के बच्चे जो उनके साथ रहते हैं, के बारे में जवाब देना है।</p> <p>Interviewer: Please remind the respondent to give number of all children below the age of 14 that are living with them.</p>	<p>संख्या लिखें RECORD NUMBER <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>If 0 Skip to E.Ch.12</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>Skip to E.Ch.12</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p> <p>Skip to E.Ch.12</p>
E.4	<p>कितने बच्चे आपके कमरे में सोते हैं?</p> <p>How many children sleep in your room?</p>	<p>संख्या लिखें RECORD NUMBER <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>
E.5	<p>कितने बच्चों को बी सी जी का टीका लगा है?</p> <p>How many children got vaccinated for BCG?</p>	<p>संख्या लिखें RECORD NUMBER <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>If 0 Skip to E.7</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>Skip to E.7</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p> <p>Skip to E.7</p>
E.6	<p>उनको बी.सी.जी. के टीके कब लगे?</p> <p>When were they vaccinated?</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये</p> <p>CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>जन्म पर संख्या लिखें <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>At birth Record number</p> <p>बचपन के दौरान संख्या लिखें <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>During their childhood Record number</p> <p>जब से लक्षण दिखे संख्या लिखें <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Since I got symptoms Record number</p> <p>अन्य समय पर संख्या लिखें <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p> <p>Some other time Record number</p> <p>जवाब नहीं देना -888</p> <p>Will not answer</p> <p>पता नहीं -999</p> <p>Does not know</p>
E.7	<p>जब से आपके टी.बी. के लक्षण सामने आये तब से कितने बच्चों की टी.बी. की जांच हुई है?</p> <p>How many children got tested for TB since your symptoms started?</p>	<p>संख्या लिखें RECORD NUMBER <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>If 0 Skip to E.9</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>
E.8	<p>उनमें से कितने बच्चों की टी.बी. होने की पुष्टि हुई?</p> <p>How many children are TB positive?</p>	<p>संख्या लिखें RECORD NUMBER <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>

E.9	<p>क्या कोई छःवर्ष से कम उम्र का बच्चा है जो आपके साथ रहता हो? Do you have children under 6 living with you?</p>	<p>संख्या लिखें RECORD NUMBER <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	<p>If 0 Skip to E.Ch.12</p> <p>Skip to E.Ch.12</p> <p>Skip to E.Ch.12</p>
E.10	<p>क्या उनका टी.बी. निरोधक उपचार हुआ? Do they get preventive treatment for TB?</p>	<p>हाँ,सबका Yes, all of them 1</p> <p>हाँ,उनमें से कुछ का Yes, some of them 2</p> <p>किसी का नहीं None of them 3</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	<p>Skip to E.Ch.12</p> <p>Skip to E.Ch.12</p> <p>Skip to E.Ch.12</p>
E.11	<p>उन्हें इसके उपचार के लिए कितनी बार गोलियाँ लेनी पड़ती हैं? How often do they have to take pills?</p>	<p>संख्या प्रति सप्ताह RECORD NUMBER OF TIMES PER WEEK <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
E.Ch12	<p>क्या आपके घर में किसी बच्चे की मृत्यु हुई है?(गर्भपात,नवजात शिशु मृत्यु आदि)यदि हाँ,तो कितने? Have any children in your household died (including abortion, still birth, neo-natal death)? If yes, how many?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>संतानों की संख्या Number of children <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	<p>If 0 Skip to F.0</p> <p>Skip to F.0</p> <p>Skip to F.0</p> <p>Skip to F.0</p>
E.Ch13	<p>बच्चे की मृत्यु का कारण क्या था? What was the cause of death?</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>गर्भपात Abortion संख्या लिखें <input type="text"/> <input type="text"/> 1 Record number</p> <p>मृत शिशु का जन्म Still birth संख्या लिखें <input type="text"/> <input type="text"/> 2 Record number</p> <p>नवजात शिशु सम्बन्धी रोग Neonatal causes संख्या लिखें <input type="text"/> <input type="text"/> 3 Record number</p> <p>टी.बी. TB संख्या लिखें <input type="text"/> <input type="text"/> 4 Record number</p> <p>दुर्घटना Accident संख्या लिखें <input type="text"/> <input type="text"/> 5 Record number</p> <p>मलेरिया Malaria संख्या लिखें <input type="text"/> <input type="text"/> 6 Record number</p> <p>अन्य(विवरण दे) Other (specify) संख्या लिखें <input type="text"/> <input type="text"/> -777 Record number</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	

फ.स्वस्थ्य

प्रश्नावली कोड/Questionnaire code: EX

F: Health

साक्षात्कारकर्ता:अभी तक हमारे सभी प्रश्नों का उत्तर देने के लिए धन्यवाद.अब हम आपके स्वस्थ्य से जुड़े कुछ सटीक प्रश्न पूछेंगे.

INTERVIEWER: Thanks for answering all of our questions so far. Now we are going to ask specific questions related to your health.

F.0	<p>आप इन दिनों अपने स्वस्थ्य को किस प्रकार वर्गीकृत करेंगे?अगर साथ में बनी सीढ़ीनुमा आकृति का सबसे उपरी हिस्सा बहुत अच्छे स्वस्थ्य का और सबसे नीचे का हिस्सा बेहद खराब स्वस्थ्य,को दर्शाता है .आप अपने स्वस्थ्य को इस आकृति में किधर दर्शाएंगे.</p> <p>How would you classify your health these days? If the top rung of this ladder represents very good health and the bottom rung represents very bad health, where would you place yourself?</p> <p>साक्षात्कारकर्ता:उत्तरदाता को सीढ़ीनुमा आकृति दिखाएँ और उस अंक पर घेरा बना दे जो वो चुने .</p> <p>INTERVIEWER: SHOW THE RESPONDENT THE PICTURE OF THE LADDER AND CIRCLE THE NUMBER THAT CORRESPONDS TO THE NUMBER THEY CHOOSE.</p>	सबसे अच्छा स्वस्थ्य	10
		Top rung	9
			8
			7
			6
			5
			4
			3
	2		
	बेहद खराब स्वस्थ्य	1	
	Bottom rung		
	जवाब नहीं देना	-888	
	Will not answer		
	पता नहीं	-999	
	Does not know		

क्या आपको निम्नलिखित गतिविधियां करने में कठिनाई होती है,उदाहरण के लिए...
Have you experienced any difficulty in performing any of the following activities, for example...

		कोई कठिनाई नहीं No difficulty	कठिन परन्तु कर लेता/लेती हूँ Difficult, but could do without help	सहायता से कर सकता हूँ Can do with help	असक्षम हूँ Not able to do	नहीं बताना Will not say	पता नहीं Does not know	
F.1	कुएँ से पानी खींचना Drawing water from a well	1	2	3	4	-888	-999	
F.2	रोजाना का घरेलु काम करने में जैसे खाना बनाना, सफाई... Routine housework such as cleaning or cooking	1	2	3	4	-888	-999	
F.3	रोजाना दिन की गतिविधियाँ (कपड़े पहनना,नहाना...) Routine daily activities (dressing, bathing...)	1	2	3	4	-888	-999	
F.4	अपने आम तोर के काम करने में Maintaining your usual work schedule	5 लागू नहीं Not Applicable	1	2	3	4	-888	-999
F.Ch4a	अपनी स्कूल और पढाई का कार्यक्रम बनाए रखना Maintaining your usual class and homework schedule	5 लागू नहीं Not Applicable	1	2	3	4	-888	-999

फ.स्वास्थ्य (विस्तार)

F: Health (Continued)

प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

<p>F.5</p> <p>क्या आप निम्न में से किसी प्रकार की विकलांगता/ बीमारियों से पीड़ित हैं? Do you have any of the following permanent disabilities/conditions?</p> <p>साक्षात्कारकर्ता:कृपया पढ़कर सूनायें INTERVIEWER: Please prompt जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p> <p>किवल लम्बे समय से चल रही गंभीर बिमारी या विकलांता शामिल करे जो मरीज़ को आम काम करने मे बाधा डालती है। Includes serious long term illnesses and disabilities that hamper patient's normal functioning.</p>		<table border="1"> <tr> <td>पूर्ण/आंगिक लकुवा Full/partial paralysis</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>किसी अंग का न होना/जखमी होना Missing/injured limb</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>याददाश्त का कमज़ोर होना/मानसिक रोग Memory loss / mental illness</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>सुनने मे कठिनाई/बहरापन Hearing problems / deafness</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>दृष्टि सम्बन्धी समस्या /अंधापन Vision problems / blindness</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>मधुमेह Diabetes</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>उच्च रक्तचाप Hypertension</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>दमा Asthma</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>हृदय रोग Heart disease</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>एच.आई.वी./एड्स HIV/AIDS</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>कोई भी नहीं None</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>अन्य(विवरण दे) Other (specify)</td> <td>-777</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं Will not answer</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td>पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </table>	पूर्ण/आंगिक लकुवा Full/partial paralysis	1	किसी अंग का न होना/जखमी होना Missing/injured limb	2	याददाश्त का कमज़ोर होना/मानसिक रोग Memory loss / mental illness	3	सुनने मे कठिनाई/बहरापन Hearing problems / deafness	4	दृष्टि सम्बन्धी समस्या /अंधापन Vision problems / blindness	5	मधुमेह Diabetes	6	उच्च रक्तचाप Hypertension	7	दमा Asthma	8	हृदय रोग Heart disease	9	एच.आई.वी./एड्स HIV/AIDS	10	कोई भी नहीं None	11	अन्य(विवरण दे) Other (specify)	-777	जवाब नहीं Will not answer	-888	पता नहीं Does not know	-999	<p>Skip to F.7</p> <p>Skip to F.7</p>
पूर्ण/आंगिक लकुवा Full/partial paralysis	1																														
किसी अंग का न होना/जखमी होना Missing/injured limb	2																														
याददाश्त का कमज़ोर होना/मानसिक रोग Memory loss / mental illness	3																														
सुनने मे कठिनाई/बहरापन Hearing problems / deafness	4																														
दृष्टि सम्बन्धी समस्या /अंधापन Vision problems / blindness	5																														
मधुमेह Diabetes	6																														
उच्च रक्तचाप Hypertension	7																														
दमा Asthma	8																														
हृदय रोग Heart disease	9																														
एच.आई.वी./एड्स HIV/AIDS	10																														
कोई भी नहीं None	11																														
अन्य(विवरण दे) Other (specify)	-777																														
जवाब नहीं Will not answer	-888																														
पता नहीं Does not know	-999																														
<p>F.Ch6</p>	<p>क्या विकलांगता या जिन शारीरिक कठिनाइयों का आप सामना करते हैं ,आपको स्कूल जाने से रोकते है? Do the disabilities /condition that you experience prevent you from going to school?</p>	<table border="1"> <tr> <td>हाँ,महत्वपूर्ण रूप से Yes, significantly</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>हाँ,कुछ हद तक Yes, moderately</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>हाँ,बहुत कम Yes, very little</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>नहीं No</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं Will not answer</td> <td>-888</td> </tr> </table>	हाँ,महत्वपूर्ण रूप से Yes, significantly	1	हाँ,कुछ हद तक Yes, moderately	2	हाँ,बहुत कम Yes, very little	3	नहीं No	4	जवाब नहीं Will not answer	-888																			
हाँ,महत्वपूर्ण रूप से Yes, significantly	1																														
हाँ,कुछ हद तक Yes, moderately	2																														
हाँ,बहुत कम Yes, very little	3																														
नहीं No	4																														
जवाब नहीं Will not answer	-888																														

फ.स्वास्थ्य (विस्तार)

F: Health (Continued)

प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

F.7	<p>क्या आपको डॉट्स केंद्र से मिली गोलियाँ लेने से ३० दिन पहले खांसी हुई ?</p> <p>Have you experienced a cough in the 30 days before you started taking pills at the DOTS center?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2 Skip to F.9.1</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888 Skip to F.9.1</p> <p>पता नहीं Does not know -999 Skip to F.9.1</p>	
F.8	<p>खांसी कैसी थी?</p> <p>Was the cough...</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये</p> <p>CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>अत्यंत दर्दनाक थी Very painful 1</p> <p>दर्दनाक थी Painful 2</p> <p>खांसी के साथ खून/बलगम आया Accompanied with phlegm/blood 3</p> <p>ऊपर से कोई भी नहीं None of the above 4</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
F.9.1	<p>जाब से आपने डॉट्स केंद्र की दवाइयां खानी शुरू करने से बन्द करने तक क्या आपको खांसी हुई है/थी?</p> <p>Have you experienced a cough in the period since you started taking pills and since you stopped taking pills at the DOTS center?</p> <p>साक्षात्कारकतो: अगर मरीज़ क इलाज अभी चल रहा है तो अभी तक के बारे मे पूछे।</p> <p>Interviewer: If patient is currently taking treatment, ask about the period until now</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2 Skip to F.10.1</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888 Skip to F.10.1</p> <p>पता नहीं Does not know -999 Skip to F.10.1</p>	
F.10.0	<p>खांसी कैसी थी?</p> <p>Was the cough...</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये</p> <p>CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>अत्यंत दर्दनाक थी Very painful 1</p> <p>दर्दनाक थी Painful 2</p> <p>के साथ खून/बलगम आया Accompanied with phlegm/blood 3</p> <p>ऊपर से कोई भी नहीं None of the above 4</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	

फ.स्वास्थ्य (विस्तार)

F: Health (Continued)

प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

F.10.1	<p>क्या आपको डॉट्स केंद्र से इलाज खतम होने के बाद से अब तक के समय के दौरान खांसी हुई ?</p> <p>Have you experienced a cough since in the period since you completed treatment and now?</p> <p>साक्षात्कारकता: तमा पूछ अगर मराज़ न इलाज बन्द कर दिया है। वरना जवाब मे 3 पर घेरा लगये। Interviewer: Ask only if patient has stopped treatment. Otherwise mark Answer choice 3</p>	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	Skip to F.11.1
		मेरा इलाज अभी खतम नहीं हुआ है I have not yet completed treatment	3	Skip to F.11.1
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	Skip to F.11.1
		पता नहीं Does not know	-999	Skip to F.11.1
F.10.2	<p>खांसी कैसी थी? Was the cough...</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	अत्यंत दर्दनाक थी Very painful	1	
		दर्दनाक थी Painful	2	
		के साथ खून/बलगम आया Accompanied with phlegm/blood	3	
		ऊपर से कोई भी नहीं None of the above	4	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
	पता नहीं Does not know	-999		

क्या कभी आपको निम्न में से कोई लक्षण हुए? 1 = हाँ 2 = ना -888 = जवाब नहीं दे -999 = पता नहीं
Have you ever had any of the following symptoms? 1 = Yes 2 = No -888 = Will not answer -999 = Does not know

F.11.1	सांस की समस्याएं (जैसे खांसी , कठिन सांस, सीने में दर्द) Respiratory Problems (e.g. coughing, difficult/painful breathing, chest pains)	1	2	-888	-999
F.12.1	अन्य प्रकार के शरीर में दर्द (जैसे सिर दर्द, पेट दर्द, दस्त, उल्टी, आंखों में दर्द, पीलिया, त्वचा की समस्याओं, लाल चकत्ते) Other types of body pain (e.g. headache, stomach pain, diarrhea, vomiting, eye pain, jaundice, skin problems, rash)	1	2	-888	-999
F.13.1	अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना) Other general health problems (e.g. fever, weight loss, weakness, sweats, anemia, numbness)	1	2	-888	-999
F.14.1	कोई अन्य स्वास्थ्य समस्या (विशेष) Any other health problem(SPECIFY)	1	2	-888	-999

फ.स्वास्थ्य (विस्तार)

F: Health (Continued)

प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

क्या आपके लक्षण निम्न लिखत समय में कम हुए, स्थिर रहे या बढ़े?

Have your symptoms decreased, stayed stable or increased in the following time periods?

कम हुए = १ स्थिर रहे = २ बढ़े = ३ कुछ नहीं = ४

Decreased = 1 Stayed stable = 2 Increased = 3 None = 4

साक्षात्कारकर्ता: F.11.2 - 14.2 तभी पूछिये अगर मरीज़ ने ईलाज बन्द कर दिया हो, वरना -222 पर घेरा लगये और F.15 पूछिये

Interviewer: Ask F.11.2 - 14.2 only if patient has stopped taking treatment. Otherwise, mark -222 and Skip to F.15

	टी.बी. कि गोलीयाँ शुरू करने से बन्द करने तक (अगर अभी भी दवा ले रहे हैं तो अभी तक) Since you started taking pills to just before you stopped taking pills (or now, if they are still on treatment)		जब से आपने टी.बी. की गोली बन्द की से अब तक Since you stopped taking pills and now
F.11	सांस की समस्याएं (जैसे खाँसी, कठिन सांस, सीने में दर्द) Respiratory Problems (e.g. coughing, difficult/painful breathing, chest pains)	1 2 3 4 -888 -999	F.11.2 1 2 3 4 -888 -999 -222
F.12	अन्य प्रकार के शरीर में दर्द (जैसे सिर दर्द, पेट दर्द, दस्त, उल्टी, आंखों में दर्द, पीलिया, त्वचा की समस्याओं, लाल चकत्ते) Other types of body pain (e.g. headache, stomach pain, diarrhea, vomiting, eye pain, jaundice, skin problems, rash)	1 2 3 4 -888 -999	F.12.2 1 2 3 4 -888 -999 -222
F.13	अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना) Other general health problems (e.g. fever, weight loss, weakness, sweats, anemia, numbness)	1 2 3 4 -888 -999	F.13.2 1 2 3 4 -888 -999 -222
F.14	कोई अन्य स्वास्थ्य समस्या (विशेष) Any other health problem(SPECIFY)	1 2 3 4 -888 -999	F.14.2 1 2 3 4 -888 -999 -222

फ.स्वास्थ्य (विस्तार)

F: Health (Continued)

प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

<p>F.Ch15</p>	<p>डॉट्स केंद्र की दवाई शुरू होने से 30दिन पहले , टी.बी. के जो लक्षण आपने अनुभव किये,क्या उनकी वजह से आपको अपने सामान्य काम(घर या स्कूल पर) पूरा करने में समस्या आई ?</p> <p>Altogether, in the 30 days before you started taking pills at the center, did the symptoms that you experienced prevent you from completing your usual activities, at home or at school?</p>	<table border="1"> <tr> <td>हाँ,महत्वपूर्ण रूप से Yes, significantly</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>हाँ,कुछ हद तक Yes, moderately</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>हाँ,बहुत कम Yes, very little</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>नहीं No</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not answer</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td>पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </table>	हाँ,महत्वपूर्ण रूप से Yes, significantly	1	हाँ,कुछ हद तक Yes, moderately	2	हाँ,बहुत कम Yes, very little	3	नहीं No	4	जवाब नहीं देना Will not answer	-888	पता नहीं Does not know	-999	<p>Skip to F.Ch.17.1</p> <p>Skip to F.Ch.17.1</p> <p>Skip to F.Ch.17.1</p>														
हाँ,महत्वपूर्ण रूप से Yes, significantly	1																												
हाँ,कुछ हद तक Yes, moderately	2																												
हाँ,बहुत कम Yes, very little	3																												
नहीं No	4																												
जवाब नहीं देना Will not answer	-888																												
पता नहीं Does not know	-999																												
<p>F.Ch16</p>	<p>कृपया निम्नलिखित लक्षणों को उस क्रम में रैंक करें जिसमें वे आपको गोलियाँ शुरू करने के 30 दिनों पहले प्रभावित कर रहे थे .शुरुवात उस लक्षण से करें जो आपकी दैनिक गतिविधियों (घर या स्कूल पर) को सबसे ज्यादा प्रभावित करता है.</p> <p>Please rank the following symptoms in the order in which they affected your daily activities at school and at home in the 30 days before you started taking pills at the center, beginning with the symptom that affected your daily activities the most.</p> <p>साक्षात्कारकर्ता:रोगी की द्वारा दी गई रैंकिंग को 1 से 3 तक निर्धारित स्थान पर लिखें (1 उस लक्षण के लिए जिसने रोगी को सबसे अधिक प्रभावित किया ,3 से अधिक लक्षणों को रैंक न करें)</p> <p>INTERVIEWER: Please write the patient's ranking from 1 up to 3 in the space provided (1 for the symptom that affected the patient the most; don't rank more than 3 symptoms)</p>	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>रैंक/RANK</td> </tr> <tr> <td>सांस की समस्याएं (जैसे खाँसी , कठिन सांस, सीने में दर्द)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Respiratory Problems (e.g. coughing, difficult/painful breathing, chest pains)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>अन्य प्रकार के शरीर में दर्द (जैसे सिर दर्द, पेट दर्द, दस्त, उल्टी, आँखों में दर्द, पीलिया, त्वचा की समस्याओं, लाल चकत्ते)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Other types of body pain (e.g. headache, stomach pain, diarrhea, vomiting, eye pain, jaundice, skin problems, rash)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Other general health problems (e.g. fever, weight loss, weakness, sweats, anemia, numbness)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>कोई अन्य समस्या स्वास्थ्य (विवरण दे)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Any other health problem (SPECIFY)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not answer</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td>पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </table>		रैंक/RANK	सांस की समस्याएं (जैसे खाँसी , कठिन सांस, सीने में दर्द)		Respiratory Problems (e.g. coughing, difficult/painful breathing, chest pains)		अन्य प्रकार के शरीर में दर्द (जैसे सिर दर्द, पेट दर्द, दस्त, उल्टी, आँखों में दर्द, पीलिया, त्वचा की समस्याओं, लाल चकत्ते)		Other types of body pain (e.g. headache, stomach pain, diarrhea, vomiting, eye pain, jaundice, skin problems, rash)		अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना)		अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना)		अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना)		Other general health problems (e.g. fever, weight loss, weakness, sweats, anemia, numbness)		कोई अन्य समस्या स्वास्थ्य (विवरण दे)		Any other health problem (SPECIFY)		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	पता नहीं Does not know	-999	
	रैंक/RANK																												
सांस की समस्याएं (जैसे खाँसी , कठिन सांस, सीने में दर्द)																													
Respiratory Problems (e.g. coughing, difficult/painful breathing, chest pains)																													
अन्य प्रकार के शरीर में दर्द (जैसे सिर दर्द, पेट दर्द, दस्त, उल्टी, आँखों में दर्द, पीलिया, त्वचा की समस्याओं, लाल चकत्ते)																													
Other types of body pain (e.g. headache, stomach pain, diarrhea, vomiting, eye pain, jaundice, skin problems, rash)																													
अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना)																													
अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना)																													
अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना)																													
Other general health problems (e.g. fever, weight loss, weakness, sweats, anemia, numbness)																													
कोई अन्य समस्या स्वास्थ्य (विवरण दे)																													
Any other health problem (SPECIFY)																													
जवाब नहीं देना Will not answer	-888																												
पता नहीं Does not know	-999																												

फ.स्वास्थ्य (विस्तार)

F: Health (Continued)

प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

<p>F.Ch17.1</p>	<p>कल मिलाकर जब से दवा शुरू करने से दवा बन्द करने तक, टी.बी. के जो लक्षण आपने अनुभव किये, क्या उनकी वजह से आपको अपने सामान्य काम(घर या स्कूल पर) पूरा करने में समस्या आई ?</p> <p>Altogether in the period since you started taking pills and since you stopped taking pills at the center have the symptoms that you experience prevented you from completing your usual activities, at home or at school?</p> <p>साक्षात्कारकर्ता: यदी मरीज़ अभी दवा ले रहा है तो अभी तक के समय तक Interviewer: If patient is currently taking pills ask about the period until now</p>	<p>हाँ, महत्वपूर्ण रूप से Yes, significantly 1</p> <p>हाँ, कुछ हद तक Yes, moderately 2</p> <p>हाँ, बहुत कम Yes, very little 3</p> <p>नहीं No 4</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	<p>Skip to F.Ch.19</p> <p>Skip to F.Ch.19</p> <p>Skip to F.Ch.19</p>
<p>F.Ch18.1</p>	<p>कृपया निम्नलिखित लक्षणों को उस क्रम में रैंक करें जिसमें वे आपको दैनिक गतिविधियों-घर और स्कूल पर , प्रभावित कर रहे थे जब से दवा शुरू की से दवा बन्द करने तक, (या अगर मरीज़ अभी दवा ले रहा है तो अभी तक)। शुरुवात उस लक्षण से करें जो आपकी दैनिक गतिविधियों को सबसे ज्यादा प्रभावित करता है</p> <p>Please rank the following symptoms in the order in which they affected your daily activities at school and at home since beginning with the symptom that affect your daily activities the most in the period since you started taking pills and since you stopped taking pills (or, if patient is currently on treatment, until now)</p> <p>साक्षात्कारकर्ता:रोगी की द्वारा दी गई रैंकिंग को १ से ३ तक निर्धारित स्थान पर लिखें (१ उस लक्षण के लिए जिसने रोगी को सबसे अधिक प्रभावित किया ,३ से अधिक लक्षणों को रैंक न करें)</p> <p>INTERVIEWER: Please write the patient's ranking from 1 up to 3 in the space provided (1 for the symptom that affected the patient the most; don't rank more than 3 symptoms)</p>	<p>रैंक / RANK</p> <p>सांस की समस्याएं (जैसे खाँसी , कठिन सांस, सीने में दर्द) Respiratory Problems (e.g. coughing, difficult/painful breaking, chest pains)</p> <p>अन्य प्रकार के शरीर में दर्द (जैसे सिर दर्द, पेट दर्द, दस्त, उल्टी, आंखों में दर्द, पीलिया, त्वचा की समस्याओं, लाल चकत्ते) Other types of body pain (e.g. headache, stomach pain, diarrhea, vomiting, eye pain, jaundice, skin problems, rash)</p> <p>अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना) Other general health problems (e.g. fever, weight loss, weakness, sweats, anemia, numbness)</p> <p>कोई अन्य समस्या स्वास्थ्य (विवरण दे) Any other health problem (SPECIFY)</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	

फ.स्वास्थ्य (विस्तार)

F: Health (Continued)

प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

साक्षात्कारकर्ता: F.Ch.19 और F.Ch.20 तब पूछें अगर मरीज़ ने दवा खाना बन्द कर दी हो

Interviewer: Ask F.Ch.19 and F.Ch.20 only if patient has stopped taking medicine.

F.Ch19	<p>कुल मिलाकर,जब से डॉट्स केंद्र से दवा खाना बन्द करने के बाद से अब तक, क्या टी.बी. के लक्षण आपको अपने सामान्य काम(घर या स्कूल पर) को पूरा करने में बाधा डालते थे ?</p> <p>Altogether, in the period since you stopped taking pills and now, did the symptoms that you experienced prevent you from completing your usual activities, at home or at school?</p>	<p>हाँ,महत्वपूर्ण रूप से Yes, significantly 1</p> <p>हाँ,कुछ हद तक Yes, moderately 2</p> <p>हाँ,बहुत कम Yes, very little 3</p> <p>नहीं No 4</p> <p>मैंने अभी दवाइयाँ लेना बन्द नहीं किया है I have not yet stopped taking pills 5</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	<p>Skip to F. 21</p> <p>Skip to F. 21</p> <p>Skip to F.21</p> <p>Skip to F. 21</p>
F.Ch20	<p>कृपया निम्नलिखित लक्षणों को उस क्रम में रैंक करें जिसमें वे आपको अपने सामान्य काम (घर या स्कूल पर) गोलियाँ खतम होने के बाद से अब तक के समय में भी प्रभावित करते हैं .शुरुवात उस लक्षण से करें जो आपकी दैनिक गतिविधियों को सबसे ज्यादा प्रभावित करता है.</p> <p>Please rank the following symptoms in the order in which they affected your daily activities at school and at home in the period since you stopped taking pills and now at the center, beginning with the symptom that affected your daily activities the most.</p> <p>साक्षात्कारकर्ता: तब पूछें अगर मरीज़ ने दवा खाना बन्द कर दी हो</p> <p>Interviewer: Ask only if patient has stopped taking medicines.</p> <p>साक्षात्कारकर्ता:रागा का द्वारा दा गड़ राकग का १ स ३ तक निर्धारित स्थान पर लिखें (१ उस लक्षण के लिए जिसने रोगी को सबसे अधिक प्रभावित किया ,३ से अधिक लक्षणों को रैंक न करें)</p> <p>INTERVIEWER: Please write the patient's ranking from 1 up to 3 in the space provided (1 for the symptom that affected the patient the most; don't rank more than 3 symptoms)</p>	<p>रैंक/RANK</p> <p>सांस की समस्याएं (जैसे खाँसी , कठिन सांस, सीने में दर्द) Respiratory Problems (e.g. coughing, difficult/painful breathing, chest pains)</p> <p>अन्य प्रकार के शरीर में दर्द (जैसे सिर दर्द, पेट दर्द, दस्त, उल्टी, आँखों में दर्द, पीलिया, त्वचा की समस्याओं, लाल चकत्ते) Other types of body pain (e.g. headache, stomach pain, diarrhea, vomiting, eye pain, jaundice, skin problems, rash)</p> <p>अन्य सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं (जैसे बुखार, वजन घटाने, कमजोरी, पसीना, रक्ताल्पता, सुन्न होना) Other general health problems (e.g. fever, weight loss, weakness, sweats, anemia, numbness)</p> <p>कोई अन्य समस्या स्वास्थ्य (विवरण दे) Any other health problem (SPECIFY)</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	

फ.स्वास्थ्य (विस्तार)

F: Health (Continued)

प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

<p>F. 21</p>	<p>भावष्य म अगर आपका पता लग कि किसा का टा.बा. ह ता आप उन्हे किस्के पास ले जायेगे?</p> <p>In the future, if you suspect someone has TB, who will you refer them to?</p>	<p>आपरशन आशा काउन्सलर Operation ASHA counselor 1</p> <p>निजी डॉक्टर A private doctor 2</p> <p>भोपा A bhopa 3</p> <p>ए.एन.एम्. ANM 5</p> <p>आगनवाड़ी Anganwadi 6</p> <p>अन्य सरकारी स्वास्थ्य कर्मचारी Other government health worker 7</p> <p>अन्य(विवरण दे) Other (specify) -777</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
<p>F. 22</p>	<p>भविष्य मे अगर आप बिमार हगे तो किस्के पास जायेगे?</p> <p>In the future, if you feel sick, who will you go to in order to get medical advice?</p>	<p>आपरशन आशा काउन्सलर Operation ASHA counselor 1</p> <p>निजी डॉक्टर A private doctor 2</p> <p>भोपा A bhopa 3</p> <p>ए.एन.एम्. ANM 5</p> <p>आंगनवाड़ी Anganwadi 6</p> <p>अन्य सरकारी स्वास्थ्य कर्मचारी Other government health worker 7</p> <p>अन्य(विवरण दे) Other (specify) -777</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	

ग: अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक के साथ पारस्परिक प्रभाव

प्रश्नावली कोड/Questionnaire code:

G: Interaction with other health care providers

EX

अब, मैं आपसे कुछ सवाल आपके अन्य स्वास्थ्य कर्मचारी के साथ पारस्परिक प्रभाव संबंधी, पूछूंगा

Now, I'd like to ask you some questions regarding your interactions with other health care providers

G.0	<p>टी बी की पुष्टि होने के बाद ,क्या कोई स्वास्थ्य कर्मचारी आपके घर टी बी संबंधित जानकारी देने आया था ?</p> <p>Has your house been visited by any health care workers providing information about TB since you were diagnosed?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>	
G.1	<p>टी बी की पुष्टि होने के बाद क्या आपके घर या परिवार के सदस्यों की टी.बी. जाँच की गयी है?</p> <p>Have your family / household members been tested for TB since you were diagnosed?</p>	<p>हाँ सबकी Yes, all 1</p> <p>हाँ कुछ की Yes, some 2</p> <p>किसी की नहीं None 3</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>	
G.2	<p>पिछले तीन महिनें में क्या आप टी.बी. इलाज के अलावा किसी और कारण से डाक्टर या स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक से मिले है ?</p> <p>During the last 3 months, have you seen health care providers unrelated to your TB treatment?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not say -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>	Skip to H.0
G.3	<p>पिछले तीन महिनें में आप टी.बी. इलाज के अलावा किसी और कारण से डाक्टर या स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक से कितनी बार मिले है?</p> <p>During the last 3 months, how many times did you see a health care provider unrelated to your TB treatment?</p>	<p>संख्या RECORD NUMBER <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not say -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>	

ग: अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक के साथ पारस्परिक प्रभाव		प्रश्नावली कोड/Questionnaire code:	
G: Interaction with other health care providers		EX	
हर परामर्श G.4- G.14 के लिए, प्रश्न को दबारा पूछें.		ग्रिड में नोट करें	
FOR EACH CONSULTATION, REPEAT QUESTIONS G.4-G.14. RECORD ON GRID			
G.4	<p>किस स्थिति या स्थितियों में आप डाक्टर या स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक से मिलने गये ?</p> <p>For which condition or conditions did you make this visit?</p> <p>बीमारी / परेशानी के कोड के लिए कोड बुकलेट का इस्तमाल करें. सभी उपयोगी कोड को दर्ज करें. (अगर बीमारी/ अवस्था कोड बुकलेट में क्रमित नहीं हैं तो स्पष्ट कीजिए)</p>	<input type="text"/>	1
		<input type="text"/>	2
		<input type="text"/>	3
		<input type="text"/>	4
	स्पष्ट करें	-777	
	USE CONDITION CODES FROM THE CODE BOOKLET; RECORD ALL THAT APPLY (IF CONDITION IS NOT LISTED IN CODE BOOKLET, THEN SPECIFY)	Other (Specify):	
	जवाब नहीं दिया	-888	
	Will not answer		
	मालूम नहीं	-999	
	Does not know		
G.5	<p>आप किस तरह के स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक से मिले थे?</p> <p>What type of health facility did you visit?</p>	प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र/ सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र	1
		CHC / PHC	
		सरकारी निर्दिष्ट अस्पताल	2
		Gov't referral hospital	
		निजी अस्पताल	3
		Private hospital	
		टी बी अस्पताल	4
		T.B. hospital	
		उप स्वास्थ्य केन्द्र	5
		Aidpost / subcenter	
		डिस्पेंसरी	6
		Dispensary	
		सरकारी डाक्टर	7
		Government doctor	
		प्राइवेट डाक्टर	8
		Private doctor	
		प्राइवेट कॉम्पाउंडर या नर्स	9
Private compounder / nurse			
सहायक नर्स प्रसविका (ऐ.एन. एम)	10		
ANM (Auxiliary Nurse Midwife)			
होमियोपैथिक	11		
Homeopathic			
आंगनबाड़ी	12		
Angwadi			
ग्रामीण स्वास्थ्य कार्यकर्ता NGO	13		
Village health worker (NGO)			
सरकारी ग्रामीण स्वास्थ्य कार्यकर्ता	14		
Village health worker (Gov't)			
बंगाली डाक्टर	15		
Bengali doctor			
स्वास्थ्य शिविर	16		
Health camp			
भोपा / ओझा	17		
Bhopa / traditional healer			

G: Interaction with other health care providers

EX

	परामर्श 1 CONSULTATION 1	परामर्श 2 CONSULTATION 2	परामर्श 3 CONSULTATION 3	परामर्श 4 CONSULTATION 4
G.4	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4
	स्पष्ट करें -777	स्पष्ट करें -777	स्पष्ट करें -777	स्पष्ट करें -777
	Specify:	Specify:	Specify:	Specify:
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
G.5	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4
	5	5	5	5
	6	6	6	6
	7	7	7	7
	8	8	8	8
	9	9	9	9
	10	10	10	10
	11	11	11	11
	12	12	12	12
	13	13	13	13
	14	14	14	14
	15	15	15	15
	16	16	16	16
	17	17	17	17

		अन्य(स्पष्ट करें) Other (specify): जवाब नहीं दिया Will not answer मालूम नहीं Does not know	-777 -888 -999
G.6	आप इसी व्यक्ति/ स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक के पास क्यों गये ? Why did you go to this person/ health care provider? साक्षात्कारकर्ता : कृपया जवाब बोले नहीं, जो लागू हो सभी पर गोला लगायें। INTERVIEWER: DO NOT PROMPT, CIRCLE ALL THAT APPLY	इस क्षेत्र में यही है। Only one in the area घर या दफ्तर से सबसे नजदीक है Closest from my house / office लोगों ने सझाया था। Recommended पैसे ठीक लगते हैं । Good price शुरु से यहीं जाता हूँ। Have always been there भरोसेमंद Reliable अन्य(स्पष्ट करें) Other (specify): जवाब नहीं दिया Will not say मालूम नहीं Does not know	1 2 3 4 5 6 -777 -888 -999

G: Interaction with other health care providers

EX

	-777	-777	-777	-777
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
G.6	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4
	5	5	5	5
	6	6	6	6
	-777	-777	-777	-777
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999

ग: अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक के साथ पारस्परिक प्रभाव		प्रश्नावली कोड/Questionnaire code:			
G: Interaction with other health care providers		EX			
G.7	अगर आपको निम्नलिखित सुविधा मिली तो क्या उसके लिए आपने पैसे भी दिए थे? स्पष्ट कीजिए. State if you received any of the following benefits and payment made if any	हाँ YES	नहीं NO	खर्चा(अगर कोई) Payment, if any	Will not answer (-888)/ Doesn't Know (-999)
	a सलाह Consultation	1	2	<input type="text"/>	
	b दवाईयाँ जो स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक से मिली Medication given in the facility	1	2	<input type="text"/>	
	c दवाईयाँ बाहर से खरीदी Medication bought outside	1	2	<input type="text"/>	
	d इंजेक्शन या सुई Injection	1	2	<input type="text"/>	
	e ड्रिप/ पानी चढ़ना Drip	1	2	<input type="text"/>	
	f ऑपरेशन Operation	1	2	<input type="text"/>	
	g लैब जाँच Lab test	1	2	<input type="text"/>	
	h अन्य इलाज Other treatment	1	2	<input type="text"/>	
	i आने जाने का खर्चा Transportation (round trip)	1	2	<input type="text"/>	
G.8	परामर्श के दौरान अपनी तबियत के बारे में बताने में आप कितने सहज थे? How comfortable did you feel to talk about your condition during the consultation? साक्षात्कारकर्ता: दुबारा जाँच करें कि रोगी को सलाह मिली या नहीं। INTERVIEWER: CHECK THAT THE PATIENT HAS RECEIVED CONSULTATION	बहुत सहजता से Very comfortable	1	Skip to G.10	
		ठीक- ठीक सहजता से Quite comfortable	2	Skip to G.10	
		उतनी सहजता से नहीं Not so comfortable	3		
		बिल्कुल असहजता से । Not comfortable at all	4		
		जवाब नहीं दिया Will not say	-888	Skip to G.10	
मालूम नहीं Does not know	-999	Skip to G.10			

G: Interaction with other health care providers

EX | | | | | | | | | | | |

G.7	हाँ	नहीं	खचा (अगर कोई)	हाँ	नहीं	खचा(अगर कोई)	हाँ	नहीं	खचा(अगर कोई)	हाँ	नहीं	खचा(अगर कोई)
	YES	NO	Payment	YES	NO	Payment	YES	NO	Payment	YES	NO	Payment
a	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
b	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
c	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
d	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
e	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
f	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
g	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
h	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
i	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>
G.8	1	Skip to G.10		1	Skip to G.10		1	Skip to G.10		1	Skip to G.10	
	2	Skip to G.10		2	Skip to G.10		2	Skip to G.10		2	Skip to G.10	
	3			3			3			3		
	4			4			4			4		
	-888	Skip to G.10		-888	Skip to G.10		-888	Skip to G.10		-888	Skip to G.10	
	-999	Skip to G.10		-999	Skip to G.10		-999	Skip to G.10		-999	Skip to G.10	

G.9	<p>आप जाँच के दौरान सहज क्यों नहीं थे ?</p> <p>Why did you not feel comfortable during the consultation? Circle all that apply जो लागू हो उन सब पर घेरा बनाये</p> <p>साक्षात्कारकर्ता: दुबारा जाँच करें कि रोगी को सलाह मिली या नहीं।</p> <p>INTERVIEWER: CHECK THAT THE PATIENT HAS RECEIVED CONSULTATION</p>	<p>उस कमरे में और लोग थे There were other people in the room</p> <p>1</p> <p>तबियत ठीक नहीं लग रही थी। I was feeling unwell</p> <p>2</p> <p>अपने बारे में बात करने में शर्म आ रही I felt ashamed to talk about my condition</p> <p>3</p> <p>डाक्टर ध्यान नहीं दे रहा था । The doctor was not really paying attention</p> <p>4</p> <p>अन्य (स्पष्ट करें) Other (please specify)</p> <p>-777</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not say</p> <p>-888</p> <p>मालूम नहीं Does not know</p> <p>-999</p>	
G.10	<p>क्या आपको लगता है कि इस व्यक्ति/स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक के पास डाक्टर के रूप में सही योग्यता और प्रशिक्षण है ?</p> <p>Do you feel that this person has good training and good qualifications as a doctor?</p>	<p>हाँ Yes</p> <p>1</p> <p>नहीं No</p> <p>2</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer</p> <p>-888</p> <p>मालूम नहीं Does not know</p> <p>-999</p>	
G.11	<p>आप कितने निश्चिन्त हैं कि आपकी हालत को डाक्टर / स्वास्थ्य सेवा प्रबन्धक द्वारा गंभीरता से लिया गया ?</p> <p>How confident are you that your condition was taken seriously by the health worker / doctor?</p>	<p>पूरी तरह निश्चिन्त Very confident</p> <p>1</p> <p>निश्चिन्त Quite confident</p> <p>2</p> <p>उतना निश्चिन्त नहीं Not so confident</p> <p>3</p> <p>बिल्कुल निश्चिन्त नहीं Not confident at all</p> <p>4</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not say</p> <p>-888</p> <p>मालूम नहीं Does not know</p> <p>-999</p>	

G: Interaction with other health care providers

EX

G.9	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4
	-777	-777	-777	-777
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
G.10	1	1	1	1
	2	2	2	2
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
G.11	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999

G.12	<p>क्या स्वास्थ्यकर्मी / डाक्टर ने आपको फिर दो महिने में बुलाया है ?</p> <p>Did the doctor / health worker invite you to visit again in the next 2 months?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>	
G.13	<p>क्या आप दुबारा गये थे ?</p> <p>Did you visit again?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>	
G.14	<p>क्या आप दुबारा जाने की सोच रहे हैं ?</p> <p>Are you planning to visit again?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>	
G.15	<p>आपको जो स्वास्थ्य सेवायें मिलती हैं आप कुल मिलाकर उससे कितना संतुष्ट हैं ?</p> <p>Overall, how satisfied are you with the health services that you received?</p>	<p>बहुत संतुष्ट Very satisfied 1</p> <p>संतुष्ट Quite satisfied 2</p> <p>बहुत संतुष्ट नहीं Not very satisfied 3</p> <p>बिल्कुल संतुष्ट नहीं Not satisfied at all 4</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not say -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>	

G: Interaction with other health care providers

EX

G.12	1	1	1	1
	2	2	2	2
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
G.13	1	1	1	1
	2	2	2	2
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
G.14	1	1	1	1
	2	2	2	2
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999

ह.टीकाकरण और पूर्व टी.बी.अनुभव
H: Vaccination and past TB

प्रश्नावली कोड/Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

साक्षात्कारकर्ता अब आपके टीबी के अनुभव से जुड़े कुछ प्रश्न

INTERVIEWER: The next set of questions concern your experience with tuberculosis.

H.0	क्या आपको बी.सी.जी. का टीका लगा है? Have you been vaccinated with BCG?	हाँ Yes	1	Skip to H.4
		नहीं No	2	
		क्या आपको टीका लगा पर आप आश्वस्त नहीं है की उसमें बी.सी.जी.निरोधक टीका भी Have been vaccinated but not certain if it included the BCG vaccine	3	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	
H.1	क्या आप शरीर पर लगे टीके का निशान मुझे दिखाना चाहेंगे? Would you mind showing me the scar of the vaccine?	निशान द्रश्य है Mark visible	1	Skip to H.4
		निशान अद्रश्य है Mark non visible	2	
		निशान नहीं दिखाना चाहेंगे Does not want to show	3	
H.2	आपको टीका किसने लगाया था ? Who administered the vaccine?	सरकारी डॉक्टर Government Doctor / MO	1	Skip to H.4
		सरकारी कम्पाउन्डर Government Compounder	2	
		सरकारी दावा खाने से Government Pharmacist	3	
		एम.पी.डब्लू MPW	4	
		ए.एन.एम. / सरकारी सहायिका नर्स/ प्रसाविका ANM	5	
		स्टाफ नर्स Staff nurse	6	
		लेडी हेल्थ विसीटर LHV	7	
		निजी डॉक्टर Private Doctor	8	
		बंगाली डॉक्टर Bengali doctor	9	
		निजी कम्पाउन्डर Private compounder	10	
		निजी औषध विक्रेता Private pharmacist	11	
		धाई TBA / Daima	12	
		गाव स्वस्थ सेवक VHW / CHW	13	
		भोपा Bhopa	14	
		स्कूल शिक्षक /आंगनवाड़ी कार्यकर्ता School teacher / anganwadi worker	15	
		अन्य न. जी. ओ. Other NGO	16	
अन्य(विवरण दे) Other. Please specify	-777			
जवाब नहा Will not answer	-888			
पता नहीं Does not know	-999			

ह.टीकाकरण और पूर्व टी.बी.अनुभव
H: Vaccination and past TB

प्रश्नावली कोड/Questionnaire code: EX |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

H.3	यह टीकाकरण कहा हुआ? Where was this vaccine given?	प्राथमिक स्वस्थ केंद्र / सामुदायिक स्वस्थ	1
		CHC / PHC	
		सरकारी अस्पताल	2
		Government Hospital	
		निजी अस्पताल	3
		Private Hospital	
		आयुर्वेदिक अस्पताल	4
		Ayurvedic Hospital	
		टी.बी.अस्पताल	5
		TB Hospital	
		दवाई की दुकान	6
		Medicine Shop	
		सहायता केंद्र	7
		Aid Post	
आगनवाड़ी/बालवाड़ी/स्कूल	8		
Anganwadi / Balwadi / School			
स्वास्थ्य शिविर	9		
Health Camp			
एन.जी.ओ. क्लिनिक	10		
NGO Clinic			
सरकारी मोबाइल क्लिनिक	11		
Government Mobile Clinic			
घर	12		
Home			
सामुदायिक केंद्र	13		
Community Center			
अन्य(विवरण दें)	-777		
Other. Please specify			
जवाब नहा	-888		
Will not answer			
पता नहा	-999		
Does not know			

ह.टीकाकरण और पूर्व टी.बी.अनुभव
H: Vaccination and past TB

प्रश्नावली कोड/Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

H.4	<p>क्या इससे पहले भी आपको कभी टी.बी. हुआ है? Have you had TB before the present occurrence?</p>	<p>हाँ Yes</p>	1	
		<p>अगर हाँ, तो कितनी बार? If yes, how many times?</p>		
		<p>नहीं No</p>	2	Skip to I.0
		<p>जवाब नहीं देना Will not answer</p>	-888	Skip to I.0
		<p>पता नहीं Does not know</p>	-999	Skip to I.0

अब, मैं आपसे आपके टी.बी. के इससे पहले के अनुभव से जुड़े कुछ प्रश्न पूछूँगा
 Now: I am going to ask you questions about the last time you had TB BEFORE this occurrence.

H.5	<p>इससे पहले कब आपको टी.बी. हुआ था? When were you previously diagnosed with the disease?</p>	<p>माह/month वर्ष/year</p>	1	
		<p>जवाब नहीं देना Will not answer</p>	-888	
		<p>पता नहीं Does not know</p>	-999	

H.6	<p>पिछली बार टी.बी. आपके फेफड़ों में था या फेफड़ो से बाहर? यदि बाहर, तो कहा? Was this previous occurrence in your lungs or outside your lungs? If outside, where?</p> <p>INTERVIEWER: DO NOT PROMPT सक्षत्कार्यकर्ता: कपया जवाब पढ कर ना सनाए</p>	<p>फेफड़ो मे Lungs (Pulmonary)</p>	1	
		<p>फेफड़ो से बाहर Outside lungs (Extra Pulmonary)</p>	2	
		<p>विवरण दे, कहाँ? Specify where</p>		
		<p>जवाब नहीं देना Will not answer</p>	-888	
		<p>पता नहीं Does not know</p>	-999	

H: Vaccination and past TB

H.7	<p>क्या अपने टी.बी. संक्रमण को ठीक करने के लिए गोलियाँ ली थी? Did you take pills to treat your last TB infection?</p>	हाँ Yes	1	Skip to H.10
		नहीं No	2	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	
H.8	<p>आपने वे गोलियाँ कहा से ली थी? Where did you take them?</p>	निजी डॉक्टर Private doctor	1	Skip to H.10
		सरकारी डॉक्टर Govt. Doctor	2	
		सरकारा डाट्स केंद्र Govt DOTS center	3	
		एन.जी.ओ.संचालित डॉट्स केंद्र NGO-run DOTS center	4	
		घर पर At home	5	
		अन्य(विवरण दे) Other (specify)	-777	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
H.9	<p>आपका इलाज कितने समय चला? How long did your treatment last?</p> <p>साक्षात्कारकर्ता :दिनों की संख्यां लिखें यदि इलाज २ माह से कम चला हो <i>INTERVIEWER: Use days if treatment lasted less than two months</i></p>	माह/ Months	<input type="text"/> <input type="text"/>	1
		दिन/ Days	<input type="text"/> <input type="text"/>	2
		जवाब नहीं देना Will not answer		-888
		पता नहीं Does not know		-999

ह.टीकाकरण और पूर्व टी.बी.अनुभव
H: Vaccination and past TB

प्रश्नावली कोड/Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

H.10	टी.बी. के पिछले संक्रमण का क्या परिणाम रहा What was the outcome of your last infection with TB?	उपचार पूरा हुआ, एक्स-रे या बलगम जांच द्वारा पुष्टि Cured, confirmed by X-ray and/ or sputum test	1	Skip to H.12
		उपचार पूरा हुआ पर टी.बी. ठीक नहीं हुआ Treatment completed but not cured	2	Skip to H.12
		उपचार का बीच में रोकना पड़ा Treatment interrupted	3	
		अन्य(विवरण दे) Other (specify)	-777	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	Skip to H.12
		पता नहीं Does not know	-999	Skip to H.12
H.11	उपचार बीच में क्यों रुका? Why was the treatment interrupted? जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY	मुझे स्वास्थ्य में सुधार लगा और मैंने गोलीयाँ लेनी बंद कर दी I was feeling better so I stopped taking pills	1	
		मुझे कहीं और जाकर बसना पड़ा I had to move to another place	2	
		मुझे लगा की उपचार पूरा हो गया I thought the treatment was finished	3	
		गालियाँ का सवन करने के लिए मैं बहुत कमजोर था I was too weak to keep taking pills	4	
		१ या २ बार गोली लेना भूल गया उसके बाद लगा गोली खाना व्यर्थ होगा I forgot 1 or 2 times and thought it was then useless to continue	5	
		दवाइ बहुत गरम थी/मुझे दृशप्रभाव हुए थे Effect of taking pill was too strong/I had side effects	6	
		अन्य(विवरण दे) Other (specify)	-777	
	जवाब नहीं देना Will not answer	-888		
	पता नहीं Does not know	-999		
H.12	आपको क्या लगता है उपचार पूरा होने के बाद आपकी स्थिति सुधरी ? Do you think that your condition improved at the end of that treatment? INTERVIEWER: This question refers to both interrupted and completed prior treatments साक्षात्कारकर्ता: यह प्रश्न दोनों बाधित और पूरा पूर्व उपचार के लिए है	हाँ, बहुत Yes, a lot	1	
		हाँ, कुछ-कुछ Yes, somewhat	2	
		कुछ खास नहीं Not really	3	
		बिलकुल नहीं Not at all	4	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	

H: Vaccination and past TB

H.13	<p>क्या आप इस बार भी उसी स्वास्थ्य प्रबंधक के पास गए जिसकी सेवाएं आपने पिछली बार ली थी?</p> <p>Did you revisit the same health care provider that you had the last time, for this illness?</p>	हाँ Yes	1	Skip to I.0	
		नहीं No	2		
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888		Skip to I.0
		पता नहीं Does not know	-999		Skip to I.0
H.14	<p>अगर आप इस बार किसी नए स्वास्थ्य प्रबंधक के पास गए ,तो ऐसा करने के कारणों की सूची बनाये.</p> <p>If you went to a different health provider please list your reasons.</p> <p>साक्षात्कारकर्ता: उन सभी पर घेरा बनाये जो लागू होते हैं</p> <p>INTERVIEWER: Circle all that apply</p>	नए स्वास्थ्य प्रबंध की दवाइयां अच्छी हैं This provider had better medicines	1		
		यहाँ जाने की सलाह एक दोस्त/परिवार के सदस्य ने दी जिसे टी.बी.हुआ था Was advised to go here by another friend/ family member who had TB	2		
		उपचार कम समय का था The treatment was for a shorter period	3		
		नए स्वास्थ्य प्रबंधक की सेवाएं सस्ती/मुफ्त थी This treatment/ provider was cheaper/free	4		
		यह उपचार ज्यादा विश्वसनीय था This treatment was most trustworthy/reliable	5		
		क्योंकि मैं दूसरी जगह चला गया Because I moved	6		
		अन्य(विवरण दें) Other (specify)	-777		
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888		
		पता नहीं Does not know	-999		

आई.पूर्व उपचार और जांच

प्रश्नावली कोड

I: Earlier treatment and detection

/Questionnaire code: EX

अब, मैं आपसे आपके वर्तमान के संक्रमण के बारे में कुछ प्रश्न पूछूंगा.

Now, I'd like to ask you some questions regarding your current disease.

I.0	<p>क्या आपने टीबी के लक्षण दिखने के बाद किसी एक या अन्य स्वास्थ्य कर्मचारी से सलाह ली? अगर हा तो कितने?</p> <p>Did you consult one or several doctors and/or health workers regarding your TB symptoms? If yes, how many?</p>	हां Yes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1	
		नहीं No		2	Skip to I.7

हर स्वास्थ्य कर्मचारी के लिए, प्रश्न I.1 - I.6 को दोबारा पूछें. गिड में नोट करें
FOR EACH HEALTH PROVIDER CONSULTED, REPEAT QUESTIONS I.1 - I.6. RECORD ON GRID

I.1	<p>आपने टीबी के लक्षण दिखने के बाद कौन से स्वास्थ्य कर्मचारी से सलाह ली?</p> <p>Which health worker did you consult for these symptoms?</p>	निजी डॉक्टर Private doctor		1	
		भोपा A bhopa		2	
		ऑपरेशन आशा परामर्शदाता Operation ASHA Counselor		3	
		ए. एन.एम ANM		4	
		आंगनवाडी कर्मचारी Anganwadi worker		5	
		अन्य सरकारी स्वास्थ्य कर्मचारी Other government health worker		6	
		अन्य(विवरण दें) Other (specify)		-777	
	जवाब नहीं देना Will not answer		-888	Skip to I.7	
	पता नहीं Does not know		-999	Skip to I.7	

I.2	<p>इस स्वास्थ्य कर्मचारी ने क्या किया?</p> <p>What did this health worker do?</p> <p>उन सब पर घेरा बनाये जो लागू होते हैं CIRCLE ALL THAT APPLY</p> <p>एक से जायदा स्किप पर सबसे नज़दीक के प्रश्न पर जाए In case of multiple skips, skip to the lowest numbered question</p>	गोली दिया Gave me tablets		1	Skip to I.4
		सिरप दिया Gave me syrup		2	Skip to I.4
		सुई लगाईं/ ड्रिप Gave me an injection/drip		3	Skip to I.4
		टी.बी.का उपचार किया Gave me TB treatment		4	Skip to I.4
		मुझे टी.बी. की जांच कराने को कहा Told me to get detected for TB		5	Skip to I.6
		मुझे अन्य स्वास्थ्य कर्मचारी से सलाह लेने को कहा Directed me to another health worker		6	
		कुछ नहीं किया Did nothing		7	Skip to I.6
		अन्य(विवरण दें) Other (specify)		-777	Skip to I.4
		जवाब नहीं देना Will not answer		-888	Skip to I.6
		पता नहीं Does not know		-999	Skip to I.6

हर स्वास्थ्य कर्मचारी के लिए, प्रश्न I.1 - I.6 को दुबारा पूछें. गिड में नोट करें

FOR EACH HEALTH PROVIDER CONSULTED, REPEAT QUESTIONS I.1 - I.6. RECORD ON GRID

I.1	1		1		1		1	
	2		2		2		2	
	3		3		3		3	
	4		4		4		4	
	5		5		5		5	
	6		6		6		6	
	-777		-777		-777		-777	
	-888	Skip to I.7	-888	Skip to I.7	-888	Skip to I.7	-888	Skip to I.7
	-999	Skip to I.7	-999	Skip to I.7	-999	Skip to I.7	-999	Skip to I.7
I.2	1	Skip to I.4	1	Skip to I.4	1	Skip to I.4	1	Skip to I.4
	2	Skip to I.4	2	Skip to I.4	2	Skip to I.4	2	Skip to I.4
	3	Skip to I.4	3	Skip to I.4	3	Skip to I.4	3	Skip to I.4
	4	Skip to I.4	4	Skip to I.4	4	Skip to I.4	4	Skip to I.4
	5	Skip to I.6	5	Skip to I.6	5	Skip to I.6	5	Skip to I.6
	6		6		6		6	
	7	Skip to I.6	7	Skip to I.6	7	Skip to I.6	7	Skip to I.6
	-777	Skip to I.4	-777	Skip to I.4	-777	Skip to I.4	-777	Skip to I.4
	-888	Skip to I.6	-888	Skip to I.6	-888	Skip to I.6	-888	Skip to I.6
	-999	Skip to I.6	-999	Skip to I.6	-999	Skip to I.6	-999	Skip to I.6

I.3	<p>जिससे आपने सबसे पहले सलाह ली थी,उस व्यक्ति ने आपको किससे सलाह लेने को कहा था?</p> <p>To whom did this first person you consulted direct you?</p>	<p>निजी डॉक्टर 1 private doctor</p> <p>भोपा 2 A bhopa</p> <p>ऑपरेशन आशा सलाहकार 3 Operation ASHA Counselor</p> <p>ऐ.एन.एम 4 ANM</p> <p>आंगनवाडी कर्मचारी 5 Anganwadi worker</p> <p>अन्य सरकारी स्वास्थ्य कर्मचारी 6 Other government health worker</p> <p>अन्य(विवरण दे) -777 Other (specify)</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	
I.4	<p>क्या आपको उपचार कराने क लिए दोबारा किसी से सलाह लेनी पड़ी?</p> <p>Did you have to consult again for taking this treatment?</p>	<p>हाँ,एक बार 1 Yes, once</p> <p>हाँ,२-५ बार 2 Yes, 2-5 times</p> <p>हाँ,५-१० बार 3 Yes, 5-10 times</p> <p>हाँ,१० से ज्यादा बार 4 Yes, more than 10 times</p> <p>नहीं 5 No</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	

I.3	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4
	5	5	5	5
	6	6	6	6
	-777	-777	-777	-777
	-888	-888	-888	-888
	-999	-999	-999	-999
	I.4	1	1	1
2		2	2	2
3		3	3	3
4		4	4	4
5		5	5	5
-888		-888	-888	-888
-999		-999	-999	-999

आई.पूर्व उपचार और जांच

प्रश्नावली कोड

I: Earlier treatment and detection

/Questionnaire code: EX

I.5	आपका उपचार कितने समय चला ? How long did you take a treatment? साक्षात्कारकर्ता :दिनों की संख्यां लिखें यदि इलाज २ माह से कम चला हो INTERVIEWER: Use days if treatment lasted less than two months	माह/ Months <input type="text"/> <input type="text"/>	1
		दिन/ Days <input type="text"/> <input type="text"/>	2
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888
		पता नहीं Does not know	-999
I.6	आपको इस उपचार और परामर्श के लिए कुल कितना खर्च करना पड़ा? How much total have you paid for this treatment and consultations?	रु./Rs. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888
		पता नहीं Does not know	-999
		(Blank response)	
I.7	आपको टी.बी. की जांच कराने की सलाह किसने दी? Who advised you to go and get detected for TB? उन सभी पर घेरा बांये जो लागू होते हैं. CIRCLE ALL THAT APPLY	किसी ने नहीं ,मैंने खुद पहल की Nobody, it was my own initiative	1
		निजी डॉक्टर Private doctor	2
		भोपा A bhopa	3
		ऐ.एन.एम ANM	4
		आंगनवाड़ी Anganwadi	5
		अन्य सरकारी स्वास्थ्य कर्मचारी Other government health worker	6
		ऑपरेशन आशा सलाहकार Operation ASHA Counselor	7
		मेरे पति/पत्नी/अभिभावक/संतान My spouse/parents/children	8
		दोस्त/रिश्तेदार A friend/relative	9
		अन्य(विवरण दे) Other (specify) _____	-777
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888
पता नहीं Does not know	-999		

आई.पूर्व उपचार और जांच		प्रश्नावली कोड	
I: Earlier treatment and detection		/Questionnaire code: EX	
I.5	माह/Months	1	
	दिन/Days	2	
	-888		
	-999		
I.6	रु./Rs.	1	
	-888		
	-999		

जे:वर्तमान उपचार

प्रश्नावली कोड/

J: Current treatment

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

अब, मैं आपसे वर्तमान में चल रहे उपचार के बारे में कुछ प्रश्न पूछना चाहूंगा.

Now, I'd like to ask you some questions regarding your current treatment

<p>J.0</p>	<p>आपने अपनी पहली लैब जांच कब कराई? When did you have your first lab test done?</p> <p>सर्वेक्षक: कृपया मरीज़ का जाच पत्र देखे, अगर उपलब्ध हो Surveyor: Please see the patient's treatment card if available.</p>	<table border="1"> <tr> <td>दिन/day</td> <td>माह/month</td> <td>वर्ष/year</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">जवाब नहीं देना Will not answer</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td colspan="3">पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </table>	दिन/day	माह/month	वर्ष/year	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		जवाब नहीं देना Will not answer			-888	पता नहीं Does not know			-999	
दिन/day	माह/month	वर्ष/year	1																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
जवाब नहीं देना Will not answer			-888																
पता नहीं Does not know			-999																
<p>J.1</p>	<p>आपको टी.बी. फेफड़ों में था या फेफड़ों के बाहर? अगर बाहर .तो कहाँ? Is your TB in your lungs or outside your lungs? If outside, where?</p> <p>INTERVIEWER: DO NOT PROMPT सक्ष्कार्यकर्ता; कृपया जवाब पढ़ कर ना सुनाए जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<table border="1"> <tr> <td>फेफड़ों में Lungs (Pulmonary)</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>फेफड़ों के बाहर Outside lungs (Extra Pulmonary)</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>विवरण दे, कहाँ? Specify where</td> <td></td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not say</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td>पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </table>	फेफड़ों में Lungs (Pulmonary)	1	फेफड़ों के बाहर Outside lungs (Extra Pulmonary)	2	विवरण दे, कहाँ? Specify where		जवाब नहीं देना Will not say	-888	पता नहीं Does not know	-999							
फेफड़ों में Lungs (Pulmonary)	1																		
फेफड़ों के बाहर Outside lungs (Extra Pulmonary)	2																		
विवरण दे, कहाँ? Specify where																			
जवाब नहीं देना Will not say	-888																		
पता नहीं Does not know	-999																		
<p>J.2</p>	<p>आपने पहली गोली कब ली ? When did you take your first pill?</p> <p>Surveyor: Please see the patient's treatment card if available. सर्वेक्षक: कृपया मरीज़ का जाच पत्र देखे, अगर उपलब्ध हो</p>	<table border="1"> <tr> <td>दिन/day</td> <td>माह/month</td> <td>वर्ष/year</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">जवाब नहीं देना Will not say</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td colspan="3">पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </table>	दिन/day	माह/month	वर्ष/year	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		जवाब नहीं देना Will not say			-888	पता नहीं Does not know			-999	
दिन/day	माह/month	वर्ष/year	1																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
जवाब नहीं देना Will not say			-888																
पता नहीं Does not know			-999																
<p>J.3</p>	<p>क्या आप सी पी या आई पी के मरीज हो? Are you currently a CP or an IP patient?</p>	<table border="1"> <tr> <td>आई पी IP</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>सी पी CP</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>जवाब नहीं देना Will not say</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td>पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </table>	आई पी IP	1	सी पी CP	2	जवाब नहीं देना Will not say	-888	पता नहीं Does not know	-999									
आई पी IP	1																		
सी पी CP	2																		
जवाब नहीं देना Will not say	-888																		
पता नहीं Does not know	-999																		

जे:वर्तमान उपचार

प्रश्नावली कोड/

J: Current treatment

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

<p>J.4</p>	<p>जिस डॉट्स केंद्र से आपका इलाज चल रहा था उसे कौन चलाता है?(कृपया उत्तरदाता को उत्तर देने के लिए प्रेरित करें)</p> <p>Who runs your current DOTS center? (PLEASE PROMPT THE POSSIBLE ANSWERS)</p>	<p>ऑपरेशन आशा Operation ASHA 1</p> <p>सरकारी डिस्पेंसरी Government dispensary 2</p> <p>अन्य सरकारी केंद्र पर Other government run center 3</p> <p>एन.जी.ओ.संचालित केंद्र NGO run center 4</p> <p>निजी केंद्र Private center 5</p> <p>अन्य(विवरण दे) Other (Specify) -777</p> <p>जवाब नहीं देना Will not say -888</p> <p>पता नही Does not know -999</p>	
<p>J.Ch5a</p>	<p>आपका डॉट्स केंद्र आपके घर के सबसे नज़दीक है या स्कूल के? Is your DOTS center nearest to your house or your school?</p>	<p>घर House 1</p> <p>स्कूल School 2</p> <p>कोई नहीं Neither 3</p> <p>जवाब नहीं देना Will not say -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
<p>JCh.5b</p>	<p>आप डॉट्स सेंटर किसके साथ जाते हैं? With whom do you usually go to your DOTS center?</p> <p>सक्षमकार्यकर्ता ; सभी पर गोला लगाएं जो लागू हो <i>INTERVIEWER: circle all that applies</i></p>	<p>स्वयं Alone 1</p> <p>मेरे पिता/ माता के साथ With my father / mother 2</p> <p>मेरे दादा/ दादी (नाना / नानी) के साथ With my grandfather / grandmother 3</p> <p>मेरे भाई / बहन के साथ With my brother / sister 4</p> <p>अन्य(विवरण दे) Other (Specify) -777</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not say -888</p> <p>नहीं पता Does not know -999</p>	

जे:वर्तमान उपचार

प्रश्नावली कोड/

J: Current treatment

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

J.6	<p>आप सामान्यतयः डॉट्स केंद्र कैसे जाते थे और कैसे वापिस आते है?</p> <p>How do you usually go to the DOTS center and come back from there?</p> <p>उन सभी पर घेरा बांये जो लागू होते है. CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	पैदल Walk	1
		साइकिल Bicycle	2
		मोटर बाइक Motor bike	3
		कार Car	4
		बस Bus	5
		ऑटो रिक्शा Auto rickshaw	6
		साइकिल रिक्शा Bicycle rickshaw	7
		कोई और उन्हें मेरे लिए लाता है Someone else gets them for me	8
		अन्य(विवरण दे) Other. Specify:	-777
		जवाब नहा दना Will not answer	-888
		J.7	<p>डॉट्स केंद्र तक जाने में कितना समय लगता है (एक तरफ से)?</p> <p>How much time does/did it take you to go to the center (one way)?</p>
जवाब नहीं देना Will not answer	-888		
पता नहीं Does not know	-999		
J.8	<p>आपको एक सप्ताह में कितनी बार डॉट्स केंद्र जाना पड़ता है/था?</p> <p>How many times per week do/did you to go to the center?</p>	संख्या Number of times	<input type="text"/> <input type="text"/> 1
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888
		पता नहीं Does not know	-999
J.9	<p>सप्ताह के किन दिनों पर केंद्र सामान्यतयः खुला होता है?</p> <p>Which days of the week is the center usually open?</p> <p>उन सब पर घेरा बनाये जो लागू होते हैं. CIRCLE ALL THAT APPLIES</p>	सोमवार Monday	1
		मंगलवार Tuesday	2
		बुधवार Wednesday	3
		ब्रह्मपतिवार Thursday	4
		शुक्रवार Friday	5
		शनिवार Saturday	6
		रविवार Sunday	7
		हर सप्ताह समय बदलता रहता है. It changes from one week to another	8
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888
		पता नहीं Does not know	-999

जे:वर्तमान उपचार

प्रश्नावली कोड/

J: Current treatment

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

J.10	<p>सामान्य दिन पर,केंद्र कितने बजे खुल जाता है? On a usual opening day, at what time does the center usually open? <i>सर्वेक्षक: 24 घंटा समय स्वरूप का उपयोग करें</i> <i>Surveyor: Use 24 hr time format</i></p>	कोई निश्चित समय नहीं It varies a lot	1	
		<p>घंटे/Hour मिनट/Minute</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	2	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	
J.11	<p>एक सामान्य दिन पर,केंद्र कितने बजे बंद होता है? On a usual opening day, at what time does the center usually close? <i>सर्वेक्षक: 24 घंटा समय स्वरूप का उपयोग करें</i> <i>Surveyor: Use 24 hr time format</i></p>	कोई निश्चित समय नहीं It varies a lot	1	
		<p>घंटे/Hour मिनट/Minute</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	2	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	
J.12	<p>आप केंद्र सामान्यतय: किस समय पर जाते हैं/थे? At what time in the day do you usually go to the center? <i>उन सब पर घेरा बनाये जो लागू</i> <i>CIRCLE ALL THAT APPLIES</i></p>	प्रातः ७ बजे से प्रातः १० बजे तक 7am - 10am	1	
		प्रातः १० बजे से दोपहर १ बजे तक 10am - 1pm	2	
		दोपहर १ बजे से सांय ४ बजे तक 1pm - 4pm	3	
		सांय ४ बजे से सांय ७ बजे तक 4pm - 7pm	4	
		सांय ७ बजे के बाद Later than 7pm	5	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	
J.12.1	<p>जब आप दवा लेने जाते हैं/थे तो क्या कभी आपको केंद्र बन्द मिला? Have you ever found that the center was closed when you went to take medicine?</p>	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	Skip to J.13
		जवाब नहीं देना Will not say	-888	Skip to J.13
		पता नहीं Does not know	-999	Skip to J.13
J.12.2	<p>अगर हा तो कितनी बार? If yes, then how many times?</p>	<input type="text"/> <input type="text"/>	1	
		जवाब नहीं देना Will not say	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	

जे:वर्तमान उपचार

प्रश्नावली कोड/

J: Current treatment

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

J.13	आपको सामान्यतय:अपनी गोलियाँ लेने के लिए केंद्र में कितनी देर लगती है/थी? How long do/did you usually have to wait in the center before getting your pills?	कोई निश्चित समय नहीं It varies a lot	1	
		घंटे/Hour मिनट/ Minute <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2	
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888	
		पता नहीं Does not know	-999	
J.14	क्या डॉट्स केंद्र जाना सुविधाजनक है? Do you find going to your DOTS center convenient?	हाँ Yes	1	Skip to J.16
		नहीं No	2	
		जवाब नहीं देना Will not say	-888	Skip to J.16
		पता नहीं Does not know	-999	Skip to J.16
J.15	डॉट्स केंद्र जाना असुविधाजनक क्यों है ? (उन सब पर घेरा बनाये जो लगे होते हैं) Why do you find going to the DOTS center inconvenient? (Circle all that apply)	केन्द्र जाने के लिए मैं बहुत कमज़ोर हूँ. Feel too weak to go to the center	1	
		केन्द्र बहुत दूर है Distance is too far	2	
		यातायात बहुत महंगा है Transportation is too expensive	3	
		स्वास्थ्य कर्मचारी केन्द्र में उपलब्ध नहीं होते Health workers not present during opening hours	4	
		काम कर रहा होता हूँ केन्द्र के खुले होने के समय Work during center's opening hours	5	
		बार बार जाना पड़ता है I have to go there too often	6	
		केन्द्र में बहुत देर तक प्रतीक्षा करनी पड़ती है I have to wait too long in the center	7	
		केन्द्र के खुले रहने का समय असुविधाजनक है. Opening time is not convenient	8	
		अन्य(विवरण दे) Other (Specify)	-777	
		जवाब नही देना Will not say	-888	
पता नही Does not know	-999			

जे:वर्तमान उपचार

J: Current treatment

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

<p>J.16</p>	<p>डॉट्स केन्द्र में आप दवाई लेने के आलावा और क्या करते हैं?</p> <p>When you are at the DOTS center, what do you do in addition to taking your pills?</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>कुछ नहीं 1 Nothing</p> <p>उपचार सम्बन्धी सलाह लेना 2 Seek advice regarding the treatment</p> <p>दूसरी दवाइयाँ मांगना 3 Ask for other medicine / painkillers</p> <p>बातचीत करना 4 Have a chat</p> <p>अन्य(विवरण दे) -777 Other. Specify:</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not say</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	
<p>J.17</p>	<p>आप सामान्यतयः केन्द्र में किससे बातचीत करते हैं/थे?</p> <p>Whom do/did you usually interact with at the center?</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>डॉक्टर 1 Doctor</p> <p>ए.एन.एम. 2 ANM</p> <p>ऑपरेशन आशा सलाहकार 3 Operation ASHA's counselor</p> <p>अन्य स्वास्थ्य कर्मचारी 4 Other health worker</p> <p>आपरेशन आशा के डॉट्स कार्यकर्ता 5 Operation ASHA's DOTS provider</p> <p>अन्य मरीज 6 Other patients</p> <p>कोई नहीं 7 No one</p> <p>अन्य(विवरण दे) -777 Other. Specify:</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not say</p> <p>पता नहा -999 Does not know</p>	
<p>J.18</p>	<p>क्या केन्द्र पर कोई कर्मचारी आपके वाह जाने और दवाइयाँ लेने का लेखा जोखा रखता है/था?</p> <p>Do you know if someone at the center keeps/kept track of the days you come to the center and take your pills?</p>	<p>हाँ,कोई लिखता है 1 Yes, someone does</p> <p>नहीं,कोई नहीं लिखता 2 No, nobody does</p> <p>जवाब नही देना -888 Will not say</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	

जे:वर्तमान उपचार

J: Current treatment

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

<p>J.19</p>	<p>क्या आप अपने डॉट्स केन्द्र के डॉट्स प्रदानकर्ता, [नाम] को जानते हैं? Do you know [NAME] , the DOTS provider for this center? सर्वेक्षक:कृपया डॉट्स प्रदानकर्ता के नाम का उल्लेख करें. <i>SURVEYOR: please mention the name of the DOTS provider to the patient</i></p>	<p>हाँ 1 Yes</p> <p>नहीं 2 No</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p>	
<p>J.20</p>	<p>क्या आपने कभी अपनी स्थिति के बारे में (नाम)डॉट्स प्रदानकर्ता से बात की है? Have you ever talked about your condition with [NAME] , the DOTS provider for this center?</p>	<p>हाँ,कई बार 1 Yes often</p> <p>कभी-कभी 2 Yes sometimes</p> <p>शायद ही कभी 3 Rarely</p> <p>कभी नहीं 4 Never</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	
<p>J.21</p>	<p>क्या आप अपने डॉट्स केन्द्र के टी.बी.एच.वी. [नाम] को जानते हैं? Do you know [NAME] , the TB Health Visitor for this community? सर्वेक्षक:कृपया टी. बी.एच.वी.के नाम का उल्लेख करें. <i>SURVEYOR: please mention the name of the TB Health Visitor to the patient</i></p>	<p>हाँ 1 Yes</p> <p>नहीं 2 No</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p>	
<p>J.22</p>	<p>क्या आपने कभी अपनी स्थिति के बारे में (नाम), टी.बी.एच.वी. से बात की है? Have you ever talked about your condition with [NAME] , the TB Health Visitor for this community?</p>	<p>हाँ,कई बार 1 Yes often</p> <p>हाँ,कुछेक बार 2 Yes sometimes</p> <p>शायद ही कभी 3 Rarely</p> <p>कभी नहीं 4 Never</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	

जे:वर्तमान उपचार

प्रश्नावली कोड/

J: Current treatment

Questionnaire code: EX |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

<p>J.23</p>	<p>क्या आप [नाम], वरिष्ठ टी. बी सुपर्व्यसर को जानते हैं ? Do you know [NAME], the Senior TB Supervisor ? सर्वेक्षक: कृपया वरिष्ठ टी. बी सुपर्व्यसर के नाम का उल्लेख करें. <i>SURVEYOR: please mention the name of the STS to the patient</i></p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p>	
<p>J.24</p>	<p>क्या आपने कभी अपनी स्थिति के बारे में (नाम), वरिष्ठ टी.बी सुपर्व्यसर से बात की है? Have you ever talked about your condition with [NAME], the Senior TB Supervisor ?</p>	<p>हाँ, कई बार Yes often 1</p> <p>हाँ, क़छेक बार Yes sometimes 2</p> <p>शायद ही कभी Rarely 3</p> <p>कभी नहीं Never 4</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नही Does not know -999</p>	
<p>J.25</p>	<p>क्या आप ए.एन.एम्. , [नाम], को जानती हैं? Do you know [NAME], the ANM? सर्वेक्षक: कृपया ए.एन.एम्.के नाम का उल्लेख <i>SURVEYOR: please mention the name of the ANM to the patient</i></p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p>	
<p>J.26</p>	<p>क्या आपने कभी अपनी स्वास्थ्य स्थिति के बारे में (नाम) ए.एन.एम्. से बात की है? Have you ever talked about your condition with [NAME], the ANM?</p>	<p>हाँ, कई बार Yes often 1</p> <p>हाँ, क़छेक बार Yes sometimes 2</p> <p>शायद ही कभी Rarely 3</p> <p>कभी नहीं Never 4</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	

जे:वर्तमान उपचार

प्रश्नावली कोड/

J: Current treatment

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

J.27	<p>क्या आपके टी.बी.उपचार में कुछ दुश प्रभाव/गौण प्रभाव भी हो रहे हैं/ हुए थे? Does/did your TB treatment cause side effects?</p>	हाँ,कई बार Yes often	1		
		हाँ,कुछेक बार Yes sometimes	2		
		शायद ही कभी Rarely	3		
		कभी नहीं Never	4		Skip to J.ex
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888		Skip to J.ex
		पता नहा Does not know	-999		Skip to J.ex
J.28	<p>किस प्रकार के दुश प्रभाव हो रहे हैं/ हुए थे? What type of secondary effects?</p> <p>उन सब पर घेरा बनाए जो लागू होते हैं) Circle all that apply</p>	ददरै/पीलिया Skin rash/Jaundice	1		
		पेट खराब/पेट दर्द Upset stomach/Abdominal pain	2		
		धुंधला दिखना/रंग न पहचान पाना Blurry vision or color-blindness	3		
		गहरे रंग का मूत्र आना Dark urine	4		
		बूखार Fever	5		
		उल्टी आना/ उबकाई Nausea/Vomiting	6		
		अन्य(विवरण दे) Other. Specify:	-777		
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888		
		पता नहीं Does not know	-999		
J.29	<p>क्या आप उपचार के दुश प्रभावों को रोकने के लिए गोलियाँ लेते हैं/थे? Do/did you take pills to limit secondary effects?</p>	हाँ Yes	1		
		नहीं No	2		
		जवाब नहीं देना Will not answer	-888		
		पता नहीं Does not know	-999		

जे इक्ष उपचार के बाद

J.ex Post Treatment

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | | | | | | | |

अब, मैं आपसे वर्तमान में पूरे हुए उपचार के बारे में कुछ प्रश्न पूछना चाहूँगा।

Now, I'd like to ask you some questions regarding your recently completed treatment

<p>J.ex.0</p>	<p>आपने कितने समय तक यह उपचार किया? How long did you take treatment for?</p> <p>सर्वेक्षक: अगर इलाज 30 दिन या कम चल तो 'दिन' में भरो, अगर 1-11 महीने चला तो 'माह' में भरो और यदि 12 महीने से लम्बा चला तो 'वर्ष' में भरो</p> <p>Interviewer: If treatment was 30 days or less, fill in "days," if treatment lasted 1-11 months, fill in "months," and if treatment lasted longer than 12 months, fill in "years"</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/></td> <td>दिन/days</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/></td> <td>माह/months</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/></td> <td>वर्ष/years</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td colspan="2">जवाब नहीं देना Will not answer</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td colspan="2">पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </tbody> </table>	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	दिन/days	1	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	माह/months	2	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	वर्ष/years	3	जवाब नहीं देना Will not answer		-888	पता नहीं Does not know		-999										
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	दिन/days	1																									
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	माह/months	2																									
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	वर्ष/years	3																									
जवाब नहीं देना Will not answer		-888																									
पता नहीं Does not know		-999																									
<p>J.ex.1</p>	<p>आपने आन्तिम गोली कब ली ? When did you take your last pill?</p> <p>Surveyor: Please see the patient's treatment card if available.</p> <p>सर्वेक्षक: कृपया मरीज़ का जाच पत्र देखे, अगर उपलब्ध हो</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>दिन/day</th> <th>माह/month</th> <th>वर्ष/year</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td colspan="2">जवाब नहीं देना Will not say</td> <td></td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td colspan="2">पता नहीं Does not know</td> <td></td> <td>-999</td> </tr> </tbody> </table>	दिन/day	माह/month	वर्ष/year		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1	जवाब नहीं देना Will not say			-888	पता नहीं Does not know			-999									
दिन/day	माह/month	वर्ष/year																									
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1																								
जवाब नहीं देना Will not say			-888																								
पता नहीं Does not know			-999																								
<p>J.ex.1.2</p>	<p>क्या कभी इलाज के दौरान आपने अपनी दवाइ एक या ज्यादा दिनों के लिये नहीं ली? In the course of your treatment have you ever missed a pill?</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>हाँ Yes</td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>नहीं No</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td colspan="2">जवाब नहीं देना Will not say</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td colspan="2">पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </tbody> </table>	हाँ Yes		1	नहीं No		2	जवाब नहीं देना Will not say		-888	पता नहीं Does not know		-999	<p>Skip to J.ex.2</p> <p>Skip to J.ex.2</p> <p>Skip to J.ex.2</p>												
हाँ Yes		1																									
नहीं No		2																									
जवाब नहीं देना Will not say		-888																									
पता नहीं Does not know		-999																									
<p>J.ex.1.3</p>	<p>इलाज के दौरान कितनी बार आपने अपनी दवा नहीं ली? How many such pills did you miss during your entire course of medication?</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>रन्ख्या Number</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>हफ़ता Week</td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>प्रती महिना Month</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>पूरे इलाज के दौरान Entire Treatment</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>दिन Days</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>अन्य(विवरण दे) Other (Specify)</td> <td></td> <td>-777</td> </tr> <tr> <td colspan="2">जवाब नहीं देना Will not say</td> <td>-888</td> </tr> <tr> <td colspan="2">पता नहीं Does not know</td> <td>-999</td> </tr> </tbody> </table>	रन्ख्या Number	<input type="text"/> <input type="text"/>		हफ़ता Week		1	प्रती महिना Month		2	पूरे इलाज के दौरान Entire Treatment		3	दिन Days		4	अन्य(विवरण दे) Other (Specify)		-777	जवाब नहीं देना Will not say		-888	पता नहीं Does not know		-999	
रन्ख्या Number	<input type="text"/> <input type="text"/>																										
हफ़ता Week		1																									
प्रती महिना Month		2																									
पूरे इलाज के दौरान Entire Treatment		3																									
दिन Days		4																									
अन्य(विवरण दे) Other (Specify)		-777																									
जवाब नहीं देना Will not say		-888																									
पता नहीं Does not know		-999																									

जे इक्ष उपचार के बाद

J.ex Post Treatment

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | | | | | | | |

<p>J.ex.1.4</p>	<p>सबसे लम्बा समय कितना लम्बा था जिसके दौरान लगातार आपने दवाइ नही ली?</p> <p>What is the longest consecutive period of time that you did not take pills?</p>	<p>स्न्ख्या Number</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>हफता Week 1</p> <p>प्रती महिना Month 2</p> <p>पूरे इलाज के दौरान Entire Treatment 3</p> <p>दिन Days 4</p> <p>अन्य(विवरण दे) Other (Specify) -777</p> <p>जवाब नही देना Will not say -888</p> <p>पता नही Does not know -999</p>	
<p>J.ex.2</p>	<p>क्या आपने इलाज पुरा होने तक दवा खाई?</p> <p>Did you complete a full course of medication?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नही देना Will not say -888</p> <p>पता नही Does not know -999</p>	
<p>J.ex.3</p>	<p>क्या आपको लगता है कि आप ठीक होगये हैं ?</p> <p>Do you think you're cured?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नही देना Will not say -888</p> <p>पता नही Does not know -999</p>	<p>Skip to J.ex5</p> <p>Skip to J.ex5</p>
<p>J.ex.4</p>	<p>आपको कैसे पता की आपको टी.बी. नही है?</p> <p>How do you know you no longer have TB?</p> <p>INTERVIEWER: DO NOT PROMPT सक्षत्कार्यकर्ता; कृपया जवाब पढ़ कर ना सुनाए</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>बलगम/ एक्स रे जाच के बाद पक्का हुआ कि मुझे बिमरी नही है 1</p> <p>A sputum test/x-ray result confirmed that I am no longer sick</p> <p>काउनसलर ने बताया कि मैं अब स्वस्थ हू/ अब मुझे दवा नही खानी है 2</p> <p>The OA Counselor told me I was cured/I no longer have to take pills</p> <p>एक डॉक्टर ने बताया कि मैं अब स्वस्थ हू/अब मुझे दवा नही खानी है 3</p> <p>A doctor told me I was cured/I no longer have to take pills</p> <p>मैं उचित समय से दवा खा रहा था 4</p> <p>I have been taking pills for an appropriate amount of time</p> <p>मुझे नही पता कि मुझे अब टी.बी. नही है 5</p> <p>I do not know that I no longer have TB</p> <p>मुझे अभी भी टी.बी। है 6</p> <p>I still have TB</p> <p>अन्य(विवरण दे) -777</p> <p>Other (Specify)</p> <p>जवाब नही देना -888</p> <p>Will not say</p> <p>पता नही -999</p> <p>Does not know</p>	<p>Skip to J.ex.6</p> <p>Skip to J.ex.6</p> <p>Skip to J.ex.6</p> <p>Skip to J.ex.6</p> <p>Skip to J.ex.6</p> <p>Skip to J.ex.6</p> <p>Skip to J.ex.6</p> <p>Skip to J.ex.6</p> <p>Skip to J.ex.6</p> <p>Skip to J.ex.6</p>

जे इक्ष उपचार के बाद
J.ex Post Treatment

प्रश्नावली कोड/
Questionnaire code: EX | | | | | | | | | | | |

J.ex.5	<p>आपको क्यों लगता है कि आप ठीक नहीं हुए हैं?</p> <p>What makes you think are /might not be cured?</p> <p>INTERVIEWER: DO NOT PROMPT सक्षत्कार्यकर्ता; कृपया जवाब पढ़ कर ना सुनाए जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>मेरे लक्षण अभी भी हैं I still have symptoms 1</p> <p>मुझे कमजोरी लगती है I still feel weak 2</p> <p>मुझे नहीं लगता की पूरी तरह से ठीक होना मूमकिन है I don't think it is possible to be cured completely 3</p> <p>मैंने पूरी दवाइया नहीं ली I didn't take all of my medicines 4</p> <p>अन्य(विवरण दे) -777 Other (Specify) जवाब नहीं देना -888 Will not say पता नहीं -999 Does not know</p>	
J.ex.6	<p>क्या आपने किसी के बोलने से पहले ही दवा खाना रोक दी?</p> <p>Did you stop treatment earlier than you were told to?</p>	<p>हाँ 1 Yes नहीं 2 No जवाब नहीं देना -888 Will not say पता नहीं -999 Does not know</p>	<p>Skip to J.ex.12 Skip to J.ex.12 Skip to J.ex.12</p>
J.ex.7	<p>आपने दवा जल्दी क्यों रोक दी?</p> <p>Why did you stop treatment early?</p> <p>उन सभी पर घेरा बांये जो लागू होते है.</p> <p>CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>केन्द्र जाना असुविधाजनक था It was inconvenient to go to my DOTS Center 1</p> <p>मेरी तबियत बेहतर हो गयी I felt better 2</p> <p>मुझे लगा कि मैं बेहतर हो गया हू I thought that I was cured 3</p> <p>मैंने अपनी बिमारी के लिये दूसरा इलाज शुरू कर लिया I began another treatment for my illness 4</p> <p>इलाज का काइ असर नहा हा रहा था The treatment had no effect 5</p> <p>जो लोग मेरा उपचार कर रहे थे उनसे मेरी अच्छी नहीं बनती थी I did not get along with the people/person administering my treatment 6</p> <p>अन्य(विवरण दे) -777 Other. Specify: जवाब नहीं देना -888 Will not answer पता नहीं -999 Does not know</p>	
J.ex.8	<p>जब आपने अपना इलाज रोक दिया तब क्या कोई आपसे इलाज के बारे में बात करने आया था?</p> <p>Did anyone come to discuss your treatment with you after you stopped taking pills?</p>	<p>हाँ 1 Yes नहीं 2 No जवाब नहीं देना -888 Will not say पता नहीं -999 Does not know</p>	<p>Skip to J.ex.12 Skip to J.ex.12 Skip to J.ex.12</p>

जे इक्ष उपचार के बाद
J.ex Post Treatment

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | | | | | |

<p>J.ex.9</p>	<p>वह कौन था? Who was this person?</p> <p>उन सब पर घेरा बनाये जो लागू होते हैं. CIRCLE ALL THAT APPLIES</p> <p>सक्षत्कार्यकर्ता; कृपया ऑपरेशन आशा सलाहकार, ऐ.एन.एम, टी.बी.एच.वी, सी. दी. पी के नामों की लिस्ट का प्रयोग करे Interviewer: refer to list of Counselors, ANMs, TBHVs, CDPs and STSs if necessary</p>	<p>ऑपरेशन आशा सलाहकार Operation ASHA Counselor 1</p> <p>निजी डॉक्टर Private doctor 2</p> <p>भोपा A bhopa 3</p> <p>ऐ.एन.एम ANM 4</p> <p>आंगनवाड़ी Anganwadi 5</p> <p>टी.बी.एच.वी TBHV 6</p> <p>वरिष्ठ टी. बी सुपर्व्यसर STS 7</p> <p>आपरेशन आशा के डॉट्स कार्यकर्ता Operation ASHA's DOTS provider 8</p> <p>अन्य सरकारी स्वास्थ्य कर्मचारी Other government health worker 9</p> <p>दोस्त/रिश्तेदार A friend/relative 10</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
<p>J.ex.10</p>	<p>आपके इलाज के बारे में बात करने वह आपके घर कितनी बार आये ? How many times did they come to discuss your treatment with you?</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
<p>J.ex.11</p>	<p>अपने इसके बाद अपना इलाज दुबारा शुरू करने के बारे में सोचा है? Have you since considered restarting treatment?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं देना Will not say -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
<p>J.ex.12</p>	<p>क्या इलाज के दौरान कभी आपने अपना केन्द्र बदला है/था? Have you ever transferred centers in the course of your treatment?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं देना Will not say -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	<p>Skip to K.0</p> <p>Skip to K.0</p> <p>Skip to K.0</p>

जे इक्ष उपचार के बाद

J.ex Post Treatment

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | | | | | | | |

<p>J.ex.13</p>	<p>किस केन्द्र के लिये बदला? Where did you transfer to?</p>	<p>मेरा वर्तमान का ओ ए केन्द्र My current OA Center 1</p> <p>कोड़ और ओ ए केन्द्र Another OA Center 2</p> <p>कोड़ और सरकारी केन्द्र Another government run DOTS center 3</p> <p>निजी डॉक्टर A private doctor 4</p> <p>भोपा A bhopa 5</p> <p>अन्य(विवरण दे) Other (Specify) -777</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	<p>Skip to J.ex.15</p> <p>Skip to J.ex.15</p> <p>Skip to J.ex.15</p> <p>Skip to J.ex.15</p> <p>Skip to J.ex.15</p> <p>Skip to J.ex.15</p>
<p>J.ex.14</p>	<p>इस केन्द्र का नाम क्या था? What was the name of this center? सक्षत्कार्यकर्ता: कृपया नाम लिखे Interviewer: Please write the name</p>		
<p>J.ex.15</p>	<p>आपने अपना केन्द्र क्यों बदला? Why did you transfer centers?</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>मुझे ऑपरेशन आशा सलाहकार नहीं अच्छे लगे I did not like the OA counselors 1</p> <p>मुझे सी दी पी नहीं अच्छे लगे I did not like the CDP 2</p> <p>मुझे बोला गया कि मुझे केन्द्र बदलना होगा I was told that I had to transfer 3</p> <p>नये केन्द्र जाना सुविधाजनक है The new center is more convenient to go to 4</p> <p>मुझे लगता था कि मेरे पुराने केन्द्र में इलाज उचित तरीके से नहीं हो रहा है I did not feel as if I was receiving adequate treatment at my old center 5</p> <p>दो एम सी ने नया केन्द्र दिया The DMC assigned me to a new center 6</p> <p>अन्य(विवरण दे) Other. Specify: -777</p> <p>जवाब नहीं देना Will not say -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
<p>J.ex.16</p>	<p>क्या कोई आपसे आपके केन्द्र बदलने के बारे में बात करने आया था? Did anyone come to discuss your transfer with you?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं देना Will not say -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	

क:परामर्शदाता से बातचीत

K: Interaction with the counselor

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

Surveyor: Please take patient's response only for this section.

सर्वेक्षक: सिर्फ मरीज़ का जवाब लेना है

अब ,में आपसे आपके टी.बी.उपचार केंद्र में कार्यरत ऑपरेशन आशा सलाहकार से हुए वार्तालाप से सम्बंधित प्रश्न पूछना चाहूंगा/चाहूंगी.

Now, I'd like to ask you some questions regarding your interactions with the Operation ASHA counselor working in your TB treatment center

<p>K.0</p>	<p>आप ओ.ए. सलाहकार से पहली बार कहाँ मिले? Where did you meet OA counselor for the first time?</p> <p>सर्वेक्षक:कृपया मरीज़ के सामने ऑपरेशन आशा सलाहकार के नाम का उल्लेख करे</p> <p><i>SURVEYOR: please mention the name of the Operation ASHA counselor to the patient</i></p>	<p>आपके घर में 1 In your house</p> <p>जांच केंद्र पर. 2 At the detection center</p> <p>डॉट्स केंद्र पर 3 At the DOTS center</p> <p>दोस्त / रिश्तेदार के घर पर 4 At a friend's/relative's house</p> <p>कभी ओ.ए. सलाहकार से नहीं मिले 5 Never met OP Asha Counselor</p> <p>अन्य (विवरण दे) -777 Other (specify) _____</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	
<p>K.0.1</p>	<p>क्या यह वही सलाहकार है जिनके साथ आपका इलाज शुरू हुआ था या वह बदल गये? Is this counselor the same one that you started treatment with or has your counselor changed?</p>	<p>वही सलाहकार है 1 Same counselor</p> <p>सलाहकार बदल गये 2 Counselor has changed</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	
<p>K.1</p>	<p>आप ऑपरेशन आशा सलाहकार को कितनी बार देखते है/ थे? How often do/did you see the Operation ASHA counselor?</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>प्रति दिन 1 Per day</p> <p>प्रति सप्ताह 2 Per Week</p> <p>प्रति महीना 3 Per Month</p> <p>कभी नहीं 4 Never</p> <p>अन्य(विवरण दे) -777 Other (specify) _____</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	

क:परामर्शदाता से बातचीत

K: Interaction with the counselor

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

<p>K.2</p>	<p>जब आप डॉट्स केंद्र जाते हैं/थे तो कितनी बार ऑपरेशन आशा सलाहकार से मिलते हैं/थे?</p> <p>When you visit/used to visit the DOTS center, how often do/did you meet the Operation ASHA counselor in the center?</p>	<p style="text-align: right;">□ □</p> <p>प्रति दिन 1 Per day</p> <p>प्रति सप्ताह 2 Per Week</p> <p>प्रति महीना 3 Per Month</p> <p>कभी नहीं 4 Never</p> <p>अन्य(विवरण दे) -777 Other (specify)</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	
<p>K.3</p>	<p>क्या आपने कभी ऑपरेशन आशा सलाहकार को डॉट्स केंद्र के अलावा किसी और जगह देखा है? यदि हां, तो कितनी बार?</p> <p>Have you ever seen the Operation ASHA counselor anywhere outside of the center? If so, how often?</p>	<p style="text-align: right;">□ □</p> <p>प्रति दिन 1 Per day</p> <p>प्रति सप्ताह 2 Per Week</p> <p>प्रति महीना 3 Per Month</p> <p>कभी नहीं 4 Never</p> <p>अन्य(विवरण दे) -777 Other (specify)</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	
<p>K.4</p>	<p>क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार ने कभी आपकी जगह का दौरा किया? यदि हां, तो कितनी बार?</p> <p>Has the Operation ASHA counselor ever visited your place? If so, how often?</p>	<p style="text-align: right;">□ □</p> <p>प्रति दिन 1 Per day</p> <p>प्रति सप्ताह 2 Per Week</p> <p>प्रति महीना 3 Per Month</p> <p>कभी नहीं 4 Never</p> <p>अन्य(विवरण दे) -777 Other (specify)</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	

क:परामर्शदाता से बातचीत

K: Interaction with the counselor

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

K.5	<p>क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार आपकी दोस्त,पडोसी या रिश्तेदार में से कोई है? Is OA counselor a friend or relative or neighbour?</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये <i>CIRCLE ALL THAT APPLY</i></p>	<p>दोस्त Friend 1</p> <p>रिश्तेदार Relative 2</p> <p>पडोसी Neighbor 3</p> <p>कोई नहीं Neither of them 4</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
K.6	<p>क्या आप ऑपरेशन आशा सलाहकार से अपनी सामान्य स्वास्थ्य स्थिति के बारे में बात करने में भरोसा रखते हो? Do you feel confident enough to talk with the Operation ASHA counselor about your general health condition?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
K.7	<p>क्या आप ऑपरेशन आशा सलाहकार से अपने परिवार के सामान्य स्वास्थ्य स्थिति के बारे में बात करने में भरोसा रखते हो? Do you feel confident enough to talk with the Operation ASHA counselor about your family's health condition?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
K.8	<p>क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार आपको टी.बी. सम्बन्धी सलाह देती है/ थी? Does/did the Operation ASHA counselor give you advice related to TB?</p>	<p>हाँ,बहुत Yes a lot 1</p> <p>हाँ,थोड़ी बहुत Yes a little 2</p> <p>नहीं No 3</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	<p>Skip to K.10</p> <p>Skip to K.10</p> <p>Skip to K.10</p>

क:परामर्शदाता से बातचीत

K: Interaction with the counselor

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

K.9	<p>किस तरह की सलाह देती है ? What kind of advice?</p> <p>(उन सब पर घेरा बनाये जो लागू होते हैं) CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>उपचार सम्बन्धी Advice on treatment 1</p> <p>संक्रमण सम्बन्धी Advice on contamination 2</p> <p>पक्षीयप्रभाव/दुष्प्रभाव सम्बन्धी Advice on side effects 3</p> <p>पहचान/ अभिज्ञान सम्बन्धी Advice on detection 4</p> <p>अन्य(विवरण दे) Other (specify) -777</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
K.10	<p>वे कौन से अन्य लोग हैं जो आपको टी.बी. सम्बन्धी जानकारी देते हैं? Who else gives you advice related to TB?</p> <p>(उन सब पर घेरा बनाये जो लागू होते हैं) CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>कोई नहीं Nobody 1</p> <p>निजी डॉक्टर A private doctor 2</p> <p>भोपा A bhopa 3</p> <p>ए.एन.एम. ANM 5</p> <p>आंगनवाड़ी Anganwadi 6</p> <p>अन्य सरकारी स्वास्थ्य कर्मचारी Other government health worker 7</p> <p>मेरे अभिभावक/बच्चे/पति/पत्नी My spouse/parents/children 8</p> <p>दोस्त/रिश्तेदार A friend/relative 9</p> <p>अन्य(विवरण दे) Other (specify) -777</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	<p>Skip to K.13</p> <p>Skip to K.13</p> <p>Skip to K.13</p>
K.11	<p>वे लगभग कितनी बार आपको सलाह देते हैं? How often do they give you advice?</p>	<p>सप्ताह में कम से कम एक बार At least every week 1</p> <p>एक सप्ताह में एक बार से लेकर एक महीने में एक बार Between once a week and once a month 2</p> <p>एक महीने में एक बार से लेकर एक वर्ष में Between once a month and once a year 3</p> <p>एक वर्ष में एक बार से भी कम Less than once a year 4</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	

क:परामर्शदाता से बातचीत

K: Interaction with the counselor

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

K.12	<p>किस तरह की सलाह देते हैं ? What kind of advice?</p> <p>(उन सब पर घेरा बनाये जो लागू होते हैं) CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>उपचार सम्बन्धी 1 Advice on treatment</p> <p>संक्रमण सम्बन्धी 2 Advice on contamination</p> <p>पक्षीयप्रभाव/दुष्प्रभाव सम्बन्धी 3 Advice on side effects</p> <p>पहचान/ अभिज्ञान सम्बन्धी 4 Advice on detection</p> <p>अन्य(विवरण दे) -777 Other (specify)</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	
K.13	<p>क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार ने आपको उपचार के दौरान सहायता की/करती है? Does/did OA counselor support you during your treatment?</p>	<p>हाँ,अत्यधिक 1 Yes a lot</p> <p>हाँ,थोड़ी बहुत 2 Yes a little</p> <p>नहीं,कुछ खास नहीं 3 No, not much</p> <p>नहीं,बिलकुल भी नहीं 4 No, not at all</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	
K.14	<p>क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार ने आपको आपके बीमार होने के दौरान आपको डॉक्टर /अस्पताल ले जाने की कभी स्वयं व्यवस्था की? If you have been sick, has the OA counselor arranged to personally take you to the doctor/ hospital?</p>	<p>हाँ, हर बार जब भी मैं बीमार हुआ हूँ. 1 Yes every time I've been sick</p> <p>हाँ,कभी -कभी 2 Yes sometimes</p> <p>नहीं,बहुत अधिक बार नहीं 3 No, not much</p> <p>नहीं,कभी नहीं 4 No, never</p> <p>मैं कभी बीमार नहीं हुआ 5 I have never been sick</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	
K.15	<p>क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार ने कभी आपके खाने,यातायात के लिए व्यय किये या कोई अन्य आर्थिक सहायता की हो? Has the OA counselor paid for your meals, transport or provided any other financial support?</p>	<p>हाँ,हर बार जब भी मैं केंद्र आता हूँ 1 Yes every time I come to the center</p> <p>हाँ,कभी -कभी 2 Yes sometimes</p> <p>नहीं,कुछ खास नहीं 3 No, not much</p> <p>नहीं,कभी नहीं 4 No, never</p> <p>जवाब नहीं देना -888 Will not answer</p> <p>पता नहीं -999 Does not know</p>	

क:परामर्शदाता से बातचीत

K: Interaction with the counselor

Questionnaire code: EX

<p>K.16</p>	<p>क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार ने तुम्हें एक सप्ताह या लंबी अवधि के लिए एक साथ दवाई दी? Has the OA counselor given you medicines for a week or longer duration, together?</p>	<p>हाँ,कई बार Yes, very often 1</p> <p>हाँ,कभी-कभी Yes sometimes 2</p> <p>हाँ एक बार, Yes, once 3</p> <p>नहीं,बहुत बार नहीं No, not much 4</p> <p>नहीं,कभी नहीं No, never 5</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
<p>K.17</p>	<p>क्या ऑपरेशन आशा सलाहकार आपको आगाह करती हैं/थी जब आप दवाइयां नहीं लेते हैं/थे? Does/did OA counselor warn you when you don't take your pills?</p>	<p>हाँ, हर बार जब मैं एक खुराक भी न लूं. Yes every time I miss a pill 1</p> <p>हाँ,कभी -कभी Yes sometimes 2</p> <p>नहीं,कुछ खास नहीं No, not much 3</p> <p>नहीं,कभी नहीं No, never 4</p> <p>मैं अपनी दवाई लेना कभी नहीं भूला I have never missed my pills 5</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	<p>Skip to K.18</p> <p>Skip to K.18</p> <p>Skip to K.18</p> <p>Skip to K.18</p>
<p>K.17.1</p>	<p>ऑपरेशन आशा सलाहकार आपको कैसे आगाह करती हैं/थी? How does/did the counselor warn you? जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>वह मेरे घर आती/आते है। He/she comes to my home 1</p> <p>वह मरा इलाज क बार म मर परावार स बात करत है। He/she discusses my treatment with my family 2</p> <p>वह मुझे आगहा करते है जब मैं केन्द्र जाता/जाती हूँ He/she warns me when I am at the center 3</p> <p>अन्य(विवरण द) Other (specify) -777</p> <p>जवाब नहा दना Will not answer -888</p> <p>पता नहा Does not know -999</p>	

क:परामर्शदाता से बातचीत

K: Interaction with the counselor

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

K.18	<p>ऑपरेशन आशा सलाहकार कितनी बार आपके घर दवा देने आते हैं/थे?</p> <p>How often does the counselor deliver medicine to your home?</p>	<p>कभी कभी Sometimes 1</p> <p>हमेशा Always 2</p> <p>कभी नहीं Never 3</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
K.19	<p>पिछले कुछ सप्ताहों में, क्या आपने टी.बी.से सम्बंधित कोई प्रश्न या शंका ऑपरेशन आशा सलाहकार से पूछी है?</p> <p>In the past few weeks, did you discuss any doubt or question related to TB with OA counselor?</p>	<p>हाँ कई बार Yes several times 1</p> <p>हाँ कुछ बार Yes a few times 2</p> <p>नहीं No 3</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
K.20	<p>पिछले कुछ सप्ताहों में, क्या आपने अपने खुद के सामान्य स्वास्थ्य या आपके परिवार के किसी सदस्य के स्वास्थ्य से सम्बंधित कोई प्रश्न या शंका ऑपरेशन आशा सलाहकार से पूछी है?</p> <p>In the past few weeks, did you discuss any doubt or question related to your health in general or to the health of any of your family members with OA counselor?</p>	<p>हाँ, कई बार Yes several times 1</p> <p>हाँ, कुछ बार Yes a few times 2</p> <p>नहीं No 3</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
K.21	<p>क्या आप ऑपरेशन आशा सलाहकार से होने वाले अपने साक्षात्कार से संतुष्ट हैं?</p> <p>Are you satisfied with your interaction with OA counselor?</p>	<p>हाँ, बहुत संतुष्ट Yes, very satisfied 1</p> <p>हाँ, संतुष्ट Yes, rather satisfied 2</p> <p>नहीं, कुछ असंतुष्ट No, rather dissatisfied 3</p> <p>नहीं, अत्यंत असंतुष्ट No, very dissatisfied 4</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	<p>Skip to K.23</p> <p>Skip to K.23</p> <p>Skip to K.23</p> <p>Skip to K.23</p>

क:परामर्शदाता से बातचीत

K: Interaction with the counselor

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

K.22	<p>आप क्यों असंतुष्ट हैं? (उन सब पर घेरा बनाये जो लागू होते हैं)</p> <p>Why are you dissatisfied? (CIRCLE ALL THAT APPLY)</p>	<p>कभी उपलब्ध नहीं होती Is never available 1</p> <p>केंद्र पर कभी उपस्थित नहीं होती Is never present at the center 2</p> <p>अच्छी सेवा नहीं प्रदान करती Does not provide good advice 3</p> <p>मेरी स्वास्थ्य स्थिति के प्रति गंभीर नहीं लग Does not seem to care about my condition 4</p> <p>अन्य(विवरण दे) Other (Please specify) -777</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
K.23	<p>जब से आपने इलाज शुरू किया क्या तब से आपके बात चीत के दोरे ऑपरेशन आशा सलाहकार के साथ बढे/कम हुए/स्थिर रहे?</p> <p>Do you feel your level of interaction with the OA Counselor increased/decreased/remained constant since you first started treatment?</p>	<p>बढे Increased 1</p> <p>कम हुए Decreased 2</p> <p>स्थिर रहे Remained constant 3</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	
K.24	<p>क्या आप इलाज पूरा होने के बाद कभी ऑपरेशन आशा सलाहकार के पास आपना या अपने परीवार के स्वास्थ्य के बारे मे बात करने गये?</p> <p>Have you ever gone back to the OA Counselor since completing your treatment to discuss your health or the health of a family member?</p>	<p>हाँ कई बार Yes several times 1</p> <p>हाँ कुछ बार Yes a few times 2</p> <p>नहीं No 3</p> <p>जवाब नहीं देना Will not answer -888</p> <p>पता नहीं Does not know -999</p>	

ल: टी. बी सम्बंधित जानकारी

प्रश्नावली कोड/

L: TB Knowledge

Questionnaire code: EX |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

L.0	<p>क्या आपको टी बी के कुछ लक्षण पता है ? Do you know some symptoms of TB?</p>	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	Skip to L.2
		जवाब नहीं दिया Will not say	-888	Skip to L.2
		मालूम नहीं Does not know	-999	Skip to L.2
L.1	<p>आप टी बी के कौन कौन से लक्षण जानते हैं ? What symptoms of TB do you know?</p> <p><i>INTERVIEWER: DO NOT PROMPT</i></p> <p>साक्षात्कारकर्ता : कृपया जवाब पढ़कर न सुनायें</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये <i>CIRCLE ALL THAT APPLY</i></p>	वजन में कमी Loss of weight	1	
		उर्जा में कमी Loss of energy	2	
		भूख कम होना Poor appetite	3	
		बुखार Fever	4	
		खाँसी Cough	5	
		रात में पसीन होना Night sweats	6	
		अन्य 1. स्पष्ट करें Other 1. Specify:	7	
		अन्य 2. स्पष्ट करें Other 2. Specify:	8	
		अन्य 3. स्पष्ट करें Other 3. Specify:	9	
		जवाब नहीं दिया Will not say	-888	
मालूम नहीं Does not know	-999			

ल: टी. बी सम्बंधित जानकारी

L: TB Knowledge

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

	क्या आप टी बी के बारे में निम्न कथनों से सहमत है ? Do you agree with the following statements about TB?	हाँ Yes	नहीं No	मालूम नहीं Does not know	जवाब नहीं दिया Will not say	
L.2	टीबी एक संक्रामक रोग है TB is a communicable disease	1	2	-999	-888	
L.3	टी बी वंशानुगत है । TB is hereditary	1	2	-999	-888	
L.4	टी बी जीवाणु की वजह से होते हैं । TB is caused by a germ	1	2	-999	-888	
L.5	टी.बी खासने और छींकने से बूंदों द्वारा फैलता है TB is spread by droplets through cough and sneeze	1	2	-999	-888	
L.6	टी बी के इलाज के लिये कारगर दवायें उपलब्ध हैं । There are effective drugs to treat TB	1	2	-999	-888	
L.7	टी. बी के इलाज के लिए दवाइयां छे से आठ महीने तक लेना चाहिए Anti-TB drugs should be given for 6 to 8 months	1	2	-999	-888	
L.8	टी.बी को ठीक करने वाली दवाई, एक या दो दिन तक छोड़ सकते हैं Anti-TB drugs can be skipped for a day or two	1	2	-999	-888	
L.9	टी.बी से मृत्यु हो सकती है TB can cause death	1	2	-999	-888	
L.10	अगर मरीज़ बेहतर महसूस करने लगता है तो टी.बी की दवाइयां रोकी जा सकता है TB drugs should be discontinued if patient starts feeling better	1	2	-999	-888	
L.11	एच. आई .वी के मरीज़ों को टी.बी होने का ज्यादा खतरा रहता है HIV patients have a higher chance of getting TB	1	2	-999	-888	
L.12	दवाई ना लेने पर टी.बी का और संजीदा रूप से मरीज़ गस्त हो सकती है. Failure to take medicine can yield to more serious forms of TB	1	2	-999	-888	

ल: टी. बी सम्बंधित जानकारी

L: TB Knowledge

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

L.13	<p>क्या आप मुझे बता सकते हैं कि कोई टी. बी का संक्रमण कैसे करता है?</p> <p>Can you please tell me how one can contract TB?</p> <p><i>INTERVIEWER: DO NOT PROMPT CIRCLE ALL THAT APPLY</i></p> <p><i>सक्षत्कार्यकर्ता; कृपया जवाब पढ़ कर ना सुनाए जो लागू हो, उन पर गोला लगाएँ</i></p>	जब कोई संक्रमित व्यक्ति खाँसता या छींकता है ।	1
		When another infected person coughs or sneezes	
		संक्रमित व्यक्ति के बर्तन या बोतल इस्तेमाल करने से ।	2
		By sharing dishes or bottles with an infected person	
		छोटे बच्चों को चूमने से	3
		By kissing little children	
		किसी विशेष भोजन से	4
		By eating certain food	
बहुत समय तक खाना न खाने से	5		
By going without food for a long time			
शराब पीने से	6		
By consuming alcohol			
अन्य(स्पष्ट करें)	-777		
Other (specify)			
जवाब नहीं दिया	-888		
Will not answer			
मालूम नहीं	-999		
Does not know			
L.14	<p>टी बी की पुष्टि होने के पहले क्या आप अलग कमरे में सोते थे?</p> <p>Before you were diagnosed with TB, did you sleep in a separate room?</p>	हाँ	1
		Yes	
		नहीं	2
No			
जवाब नहीं दिया	-888		
Will not answer			
L.15	<p>टी बी की पुष्टि होने के बाद से क्या आप परिवार के दूसरे सदस्यों से अलग कमरे में सोते हैं ?</p> <p>Have you been sleeping in another room separate from other household members since being diagnosed?</p>	हाँ	1
		Yes	
		नहीं	2
		No	
जवाब नहीं दिया	-888		
Will not answer			
मालूम नहीं	-999		
Does not know			

ल: टी. बी सम्बंधित जानकारी

L: TB Knowledge

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX

<p>L.16</p>	<p>टी बी फैलने से रोकने के लिये क्या आप मुँह को हाथ से ढँकते हैं? यदि हाँ तो कैसे ?</p> <p>Do you cover your mouth to prevent the further spread of TB? If yes, how?</p> <p><i>INTERVIEWER: CIRCLE ALL THAT APPLY सक्षत्कार्यकर्ता; जो लागू हो, उन पर गोला लगाएँ</i></p>	<p>हाँ, खाँसी आने पर मैं अपने हाथों से अपना मुँह ढँक लेता हूँ। Yes, I cover my mouth with my hand when coughing</p> <p>हाँ, मैं अपने मुँह पर एक कपड़ा/रूमाल रखता हूँ। Yes, I cover my mouth with a cloth/tissue</p> <p>हाँ, मैं अपने हाथ धोलेता हूँ Yes, I wash my hands afterwards</p> <p>नहीं No</p> <p>नहीं, मुझे खासी नहीं आती I do not have a cough</p> <p>अन्य(स्पष्ट कीजिए) -777</p> <p>Other (specify)</p> <p>जवाब नहीं दिया -888 Will not answer</p> <p>नहीं पता -999 Does not know</p>	
<p>L.17</p>	<p>क्या आपने किसी ऐसी समुदायिक रैली या सभा में भाग लिया है जहाँ स्वास्थ्यकर्मी टी बी के बारे में बात करते हैं ?</p> <p>Have you attended any community rallies / meetings where health providers have talked about TB?</p>	<p>हाँ Yes</p> <p>नहीं No</p> <p>जवाब नहीं दिया -888 Will not answer</p> <p>मालूम नहीं। -999 Does not know</p>	<p>Skip to L.19</p> <p>Skip to L.19</p> <p>Skip to L.19</p>
<p>L.18</p>	<p>आपने ऐसी रैली या सभा में कितनी बार भाग लिया है ?</p> <p>How many meetings / rallies have you attended?</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये <i>CIRCLE ALL THAT APPLY</i></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> मीटिंग meetings</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> रैली rallies</p> <p>जवाब नहीं दिया -888 Will not answer</p> <p>मालूम नहीं। -999 Does not know</p>	
<p>L.19</p>	<p>क्या आप अपने घर परिवार से बाहर किसी ऐसे व्यक्ति को जानते हैं जिसे टी बी हो ?</p> <p>Do you know anyone outside of your household/ family infected with TB?</p>	<p>हाँ Yes</p> <p>नहीं No</p> <p>जवाब नहीं दिया -888 Will not answer</p> <p>मालूम नहीं। -999 Does not know</p>	<p>Skip to L.21</p> <p>Skip to L.21</p> <p>Skip to L.21</p>

ल: टी. बी सम्बंधित जानकारी

L: TB Knowledge

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

<p>L.20</p>	<p>उनके टी बी संक्रमण के बारे में जानने के बाद क्या आपने उनके साथ बिताये जाने वाले समय में कोई बदलाव किया ?</p> <p>After learning about their TB infection did you change the amount of time you spent with them?</p>	<p>नहीं मैं उतना ही समय बिताता हूँ No, I spent the same amount of time 1</p> <p>हाँ मैं संक्रमण के पहले के मुकाबले ज़्यादा समय बिताता हूँ। Yes, I spent more time with them than before their infection 2</p> <p>हाँ मैं संक्रमण के पहले के मुकाबले कम समय बिताता हूँ। Yes, I spent less time with them than before their infection 3</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>मालूम नहीं। Does not know -999</p>	
<p>L.21</p>	<p>आपकी बीमारी का इलाज कैसे होगा? How do you think your illness can be cured?</p> <p>सक्षम कार्यकर्ता; कृपया जवाब पढ़ कर ना सुनाए जो लागू हों, उन पर गोला लगाएँ</p> <p>(INTERVIEWER : Do NOT prompt the options; circle all that is applicable)</p>	<p>मुझे नहीं लगता मरे टी.बी (इस बीमारी) का कभी इलाज होगा I don't think I will ever get cured from this disease 1</p> <p>अगर मैं रोज पूजा करूँ If I pray everyday 2</p> <p>अगर मैं अच्छा व्यवहार करूँ If I behave well 3</p> <p>अगर मैं अपनी दवाई डॉट्स केंद्र से सही तरह से लूँ If I take my medicines properly from the DOTS center 4</p> <p>अगर मुझे कोई निजी स्किक्ति डाक्टर से अच्छी दवाई मिल जाये If some qualified private doctor gives me good medicines 5</p> <p>अगर मैं भोजन सही तरह से लूँ If I eat properly 6</p> <p>अगर मुझे भोपा/ तान्त्रिक बाबा/ अन्य झाड़ फूक बाबा से कोई तंत्र मिल जाएँ If the Bhopa/ tantrik/ magico-religious person can give me a charm 7</p> <p>मैं बिमारी से सवस्थय हो गया हूँ I have been cured of my illness 8</p> <p>अन्य (स्पष्ट कोजिए) Any other ; Please specify -777</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>नहीं पता Does not know -999</p>	

MCh: Social insertion

साक्षात्कारकर्ता:अब,अगले कुछ प्रश्न आपके अपने दोस्तों से सम्बंधित हैं.

INTERVIEWER: The next set of questions concern your relations to your friends.

M.3	क्या आपको लगता है कि आपको अपनी स्थिति छुपा कर रखनी चाहिये नहीं तो लोग आप से भेद-भाव करेंगे Do you feel you have to keep your condition secret otherwise people will discriminate against you?	हाँ बिल्कुल Yes, absolutely	1	
		हाँ थोड़ा बहुत Yes, somewhat	2	
		नहीं बिल्कुल नहीं No, not at all	3	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
M.Ch4.1	क्या आपके पड़ोस के दोस्त आपकी बीमारी के बारे में जानते हैं/थे या यह जानते थे कि आपको यह बिमारी हुई थी? Do your friends in the neighborhood know about your disease or the fact that you used to have it?	हाँ, उनमें से ज्यादातर Yes, most of them	1	
		हाँ, उनमें से कुछ Yes, some of them	2	
		नहीं उनमें से कोई नहीं No, none of them	3	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
M.Ch5.1	क्या आपके दोस्त और सहपाठी आपकी बीमारी के बारे में जानते हैं/थे या यह जानते थे कि आपको यह बिमारी हुई थी? Do your friends and classmates know about your disease or the fact that you used to have it?	हाँ, उनमें से ज्यादातर Yes, most of them	1	
		हाँ, उनमें से कुछ Yes, some of them	2	
		नहीं उनमें से कोई नहीं No, none of them	3	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
M.Ch6.1	क्या आपको लगता है कि अब आपके दोस्त आपसे ज्यादा मेल जोल रखते हैं वजाए तब जब आपने इलाज शुरू किया था? Do you feel that your friends play more with you now than when you first started taking treatment?	हाँ, बिल्कुल Yes, definitely	1	
		हाँ थोड़ा Yes, a little	2	
		नहीं No	3	Skip to M.Ch8a
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	Skip to M.Ch8a
		मालूम नहीं Does not know	-999	Skip to M.Ch8a

MCh: Social insertion

M.Ch7.1	<p>आपको क्यो लगता है कि आपके दोस्त आपसे ज्यादा मेल जोल क्यो रख रहे है ?</p> <p>Why do you think your friends play more with you?</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>उन्हें मूझसे बिमारी लगने को चिन्ता नहीं है। They are no longer afraid of contracting the disease 1</p> <p>उन्हें अब नहीं लगता कि मैं गदा/ घृणित They no longer think I am dirty / despicable 2</p> <p>म दवा लन का वजहा स ज्यादा मल जोल रखने लगा हू I am more sociable as a result of taking medicine 3</p> <p>उनके माता/ पिता उन्हें मेरे साथ खेलने से अब नहीं रोकते हैं Their parents no longer prevent them from playing with me 5</p> <p>अन्य: स्पष्ट करे Other (specify) -777</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>	
M.Ch8a	<p>क्या आप अपने समुदाय में किसी ऐसे अन्य बच्चों को जानते है जिन्हें टी बी है ?</p> <p>Do you know other children in your community who have TB?</p>	<p>हां, कई लोग Yes, several 1</p> <p>हाँ एक Yes, one 2</p> <p>नहीं No 3</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p>	
MCh.8b.1	<p>क्या आपको ऐसा लगता है कि स्कूल में आपके प्रति बुरा व्यवहार/ भेद-भाव होता है क्योकि आपको टी.बी है/था ?</p> <p>In school, do/did you feel that you have been treated badly/ discriminated against, because you have/had TB?</p>	<p>हां Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>नहीं पता Does not know -999</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p>	<p>Skip to M.Ch8d</p> <p>Skip to M.Ch8d</p> <p>Skip to M.Ch8d</p>

MCh: Social insertion

MCh.8c	<p>आपको किस प्रकार का भेद-भाव/ बुरा व्यवहार का सामना करना पड़ा है/था ?</p> <p>What sort of discrimination / ill treatment have/did you experienced?</p> <p><i>INTERVIEWER: Do NOT prompt and circle all that applies</i></p> <p>साक्षात्कारकर्ता: जवाब पढ़ कर न सुनाये, जो लागू हो उस पर घेरा बनायें</p>	<p>शिक्षक/ टीचर अन्य बच्चों को मुझसे बात करने से मना करते हैं 1 The teacher asks other students not to talk to me</p> <p>शिक्षक/ टीचर मुझे अलग बिठाते हैं 2 The teacher makes me sit separately</p> <p>अन्य बच्चे कक्षा में मुझसे अलग बैठते हैं 3 My classmates refuse to sit with me in class</p> <p>मेरे कक्षा के अन्य बच्चों मेरे साथ भोजन 4 My classmates don't share food with me</p> <p>मेरे कक्षा के अन्य बच्चों मेरा मज़ाक उड़ाते हैं/ परेशान करते हैं 5 My classmates make fun of me/ tease me</p> <p>मेरे कक्षा के अन्य बच्चे मेरे साथ खेलते 6 My classmates don't play with me</p> <p>मुझसे काइ भा घर पर मिलन, स्कूल के बाद या छुट्टी के दिन, नहीं आता 7 Nobody visits me/ calls me to their house after school/on holidays</p> <p>अन्य (स्पष्ट करें) -777 ----- Other (specify)</p> <p>जवाब नहीं दिया -888 Will not answer</p> <p>नहीं पता -999 Does not know</p>	
MCh.8d	<p>क्या आपको लगता है कि आपको टी.बी आपके गलती के कारण हुई हैं/थी?</p> <p>Do you feel that you got TB because you did something wrong?</p>	<p>हां 1 Yes</p> <p>नहीं 2 No</p> <p>जवाब नहीं दिया -888 Will not answer</p> <p>नहीं पता -999 Does not know</p>	

न आशावाद और खुशी

N: Optimism and happiness

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

<p>N.0</p>	<p>क्या आपको लगता है कि आपके घर कि स्थिति भविष्य में सुधरेगी ? Do you think that your household's situation will improve in the future?</p>	<p>हाँ बहुत 1 Yes, a lot</p> <p>हाँ थोड़ा 2 Yes, a little</p> <p>नहीं चीजें वैसे ही रहेंगी 3 No, things are likely to stay the same</p> <p>नहीं चीजे और खराब होंगी 4 No, things might well become worse</p> <p>जवाब नहीं दिया -888 Will not answer</p> <p>मालूम नहीं -999 Does not know</p>	
<p>N.1</p>	<p>आप अपनी और अपने परिवार का जीवन सुधारने के लिये क्या कुछ कर रहे हैं या करने की योजना बना रहे हैं ? (जैसे पैसा कमाने के लिये कुछ नया शुरु करना, घर का नवीनीकरण कराना, कुछ सामान खरीदना) Do you have an ongoing or future project to improve your life and your family's life (for instance start a new activity to earn money, renew your house, purchase some good)?</p>	<p>हाँ 1 Yes</p> <p>नहीं 2 No</p> <p>जवाब नहीं दिया -888 Will not answer</p> <p>मालूम नहीं -999 Does not know</p>	<p>Skip to N.5</p> <p>Skip to N.5</p> <p>Skip to N.5</p>
<p>N.2</p>	<p>क्या योजना है ? What is this project? साक्षात्कारकर्ता:अगर कई योजनायें है तो जिसका उल्लेख सबसे पहले किया गया उसे लिखे । <i>INTERVIEWER: IF SEVERAL PROJECTS, WRITE DOWN THE FIRST THAT IS MENTIONED</i></p>	<p>योजना Project: जवाब नहीं दिया -888 Will not answer</p> <p>मालूम नहीं -999 Does not know</p>	
<p>N.3</p>	<p>क्या योजना पर काम शुरु हो गया है ? Has the project begun?</p>	<p>हाँ 1 Yes</p> <p>नहीं 2 No</p> <p>जवाब नहीं दिया -888 Will not answer</p> <p>मालूम नहीं -999 Does not know</p>	<p>Skip to N.5</p>

न आशावाद और खुशी

N: Optimism and happiness

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX |__| |__| |__| |__|

N.4	कब शुरू करने का सोचा है ? When do you plan to start the project? <i>INTERVIEWER: DO NOT PROMPT</i> साक्षात्कारकर्ता: उत्तरदाता को ज्यादा प्रेरित न करें.	अगले महिने, निश्चित तारीख In the coming month, PRECISE DATE	1				
		अगले माहने, तारीख तय नहीं In the coming month. UNPRECISE DATE	2				
		अगले साल निश्चित तारीख In the coming year, PRECISE DATE	3				
		आने वाले साल में तारीख तय नहीं In the coming year, UNPRECISE DATE	4				
		आने वाले एकाध साल में निश्चित तारीख In more than a year, PRECISE DATE	5				
		आने वाले एकाध साल के बाद तारीख तय नहीं In more than a year, UNPRECISE DATE	6				
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888				
		मालूम नहीं Does not know	-999				
पिछले सात दिनों के दौरान, आपको कितनी बार लगा कि..... During the past 7 days, about how often did you feel...		ज्यादातर = 1 कभी-कभी=2 कभी नहीं=3 Often = 1 Sometimes = 2 Never = 3					
N.5	में निराश हूँ Hopeless	1	2	3	-888	-999	
N.6	हर चीज बहुत मुश्किल है That everything is an effort	1	2	3	-888	-999	
N.7	सब व्यर्थ है Worthless	1	2	3	-888	-999	
N.8	में शांतिपूर्ण तरीके से शुकून से हूँ Relaxed and peaceful	1	2	3	-888	-999	
N.9	में खुश हूँ Happy	1	2	3	-888	-999	
N.10	मझे दूसरों से जलन होती है Envious of others	1	2	3	-888	-999	
N.11	मझे गुस्सा आया Angry	1	2	3	-888	-999	
N.12	में सो नहीं पाया Unable to sleep	1	2	3	-888	-999	
N.13	मझे रोने का दिल कर रहा था Prone to crying	1	2	3	-888	-999	

न आशावाद और खुशी

N: Optimism and happiness

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX |__| |__| |__| |__| |__|

	दवाई शुरू होने से अब तक के बीते हुए समय के बीच में आप निम्नलिखित कौन सी बातों से सहमत हैं Between the time you started taking pills and now which of the following statements do you agree with	
		सहमत हूँ = 1 सहमत नहीं हूँ = 2 जवाब नहीं देना = -888 मालूम नहीं = -999 Agree = 1 Disagree = 2 Will not answer = -888 Doesn't Know = -999
N.14	मैं अब ज्यादा सोता हूँ I tend to sleep more now	1 2 -888 -999
N.15	मैं अब घर पर कम काम करता हूँ I tend to work less at home/work	1 2 -888 -999
N.16	मैं अब पड़ोसी और दोस्तों से कम मिलता हूँ I tend to interact less with neighbours and friends	1 2 -888 -999
N.17	क्या आप कहेंगे कि आप कुल मिलाकर खुश हैं ? Overall, would you say that you are happy?	<p>हाँ, मैं बहुत खुश हूँ Yes, I am very happy 1</p> <p>हाँ मैं थोड़ा बहुत खुश हूँ Yes, I am somewhat happy 2</p> <p>नहीं मैं बहुत खुश नहीं हूँ No, I am not very happy 3</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>
N.18	संतुष्टि के वैश्विक पैमाने पर आप अपना इन दिनों का जीवन कहाँ रखेंगे? अगर सबसे ऊँचा पायदान बहुत अच्छे जीवन का और सबसे निचला पायदान सबसे खराब जीवन का है तो आप अपने जीवन को कहाँ रखेंगे? How would you classify your global satisfaction regarding your life these days? If the top rung of this ladder represents very good life and the bottom rung represents very bad life, where would you place yourself?	<p>सबसे उपर का पायदान Top rung 10</p> <p>9</p> <p>8</p> <p>7</p> <p>6</p> <p>5</p> <p>4</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>सबसे नीचे का पायदान Bottom rung 1</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not say -888</p> <p>मालूम नहीं। Does not know -999</p>
<p>साक्षात्कारकर्ता: उत्तरदाता को सीढ़ी का चित्र दिखायें और उस संख्या पर गोला लगाये जिसे उत्तरदाता ने चुना है । INTERVIEWER: SHOW THE RESPONDENT THE PICTURE OF THE LADDER AND CIRCLE THE NUMBER THAT CORRESPONDS TO THE NUMBER THEY CHOOSE.</p>		

ओ.तम्बाकू उपभोग

प्रश्नावली कोड/Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

O: Tobacco Use

साक्षात्कारकर्ता अब मैं आपसे आपके तबाकू के प्रयोग के बारे में कुछ सवाल पूछना चाहूंगा।

INTERVIEWER: Now I am going to ask a few questions about your use of tobacco.

O.0	क्या पिछले तीस दिनों में आपने सिगरेट, बीड़ी या हुक्का पीया है ? Have you smoked cigarettes or bidis or hukkas in the last 30 days?	हाँ Yes	1	Skip to O.3
		नहीं No	2	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
O.1	आपने पिछले चौबीस घंटों में कितनी बीड़ी/सिगरेट/हुक्का पी ? How many cigarettes/bidis/hukkas did you smoke in the last 24 hours?	संख्या लिखें RECORD NUMBER	<input type="text"/> <input type="text"/>	1
		जवाब नहीं दिया Will not answer		-888
		मालूम नहीं Does not know		-999
O.2	पिछले तीस दिनों में आपने सिगरेट/बीड़ी/हुक्का पर कितना खर्च किया ? How much have you spent on cigarettes/bidis/hukkas in the last 30 days?	राशि लिखें RECORD AMOUNT	रु./ Rs <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1
		जवाब नहीं दिया Will not answer		-888
		मालूम नहीं Does not know		-999
O.3	क्या पिछले तीस दिनों में आपने खैनी, तंबाकू या गुटखा खाया है ? Have you chewed khaini or tobacco or gudakhu in the last 30 days?	हाँ Yes	1	Skip to P.0
		नहीं No	2	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
O.4	पिछले चौबीस घंटों में आपने कितना खैनी, तंबाकू या गुटखा खाया है ? How many khaini or tobacco or gudakhu did you chew in the last 24 hours?	संख्या लिखें RECORD NUMBER	<input type="text"/> <input type="text"/>	1
		जवाब नहीं दिया Will not answer		-888
		मालूम नहीं Does not know		-999
O.5	पिछले तीस दिनों में आपने खैनी, तंबाकू या गुटखा पर कितना खर्च किया ? How much have you spent on khaini or tobacco or gudakhu in the last 30 days?	राशि लिखें RECORD AMOUNT	रु./ Rs <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1
		जवाब नहीं दिया Will not answer		-888
		मालूम नहीं Does not know		-999

प.ऋण और बचत

प्रश्नावली कोड/

P: Borrowing & Saving

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

साक्षात्कारकर्तारू मेरे सवालों का धैर्यपूर्वक जवाब देने के लिये धन्यवाद। अब मैं आपसे आपकी बचत और उधार संबंधी आदतों और आपके घर के सामानों के बारे में पूछना चाहूँगा ।

INTERVIEWER: Thank you for your patience in answering our questions thus far. Now I am going to ask you some questions about your household including questions about savings and borrowing habits, and goods in your house.

P.0	<p>क्या आपके घर के किसी भी सदस्य ने बैंक, साहकार, गैर सरकारी संस्था या किसी दोस्त से कर्ज लिया है ?</p> <p>Does anyone in this household have any debts, such as loans from banks, moneylenders, NGO or friends?</p>	हाँ Yes	1	Skip to Q.1
		नहीं No	2	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
P.1	<p>इस घर को कितने कर्ज चुकाने है ? (इस घर ने अलग अलग कितने लोगों/जगहों से कर्ज लिया हुआ है ?)</p> <p>How many outstanding loans / debts does this household have? (How many different entities has this household borrowed money from?)</p>	संख्या NUMBER	<input type="text"/> <input type="text"/>	1
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
P.2	<p>सारे कर्ज मिलाकर आपके परिवार को कुल कितना पैसा चुकाना है ?</p> <p>What is the total amount of money that your household has to reimburse, when considering all these loans together?</p>	रू./Rs.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
P.3	<p>इस घर ने मुख्य तौर पर कहाँ से उधार लिया है?</p> <p>What are the lending source of the household's loans?</p> <p>साक्षात्कारकर्ता: जो भी लागू हो उन सब पर गोला लगाये INTERVIEWER: CIRCLE ALL THAT APPLIES</p>	बैंक Bank		1
		गैरसरकारी संगठन NGO		2
		स्वय सहायता समूह/ माइक्रोफाइनेंस समूह Self-Help Group / microfinance group		3
		दुकानदार Shopkeeper		4
		समाज-बिबरदारों का साहकार Moneylender in the community		5
		दोस्त/रिश्तेदार Friends/ relatives		6
		अन्य: स्पष्ट करें Other (specify)		-777
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
मालूम नहीं Does not know	-999			

प.ऋण और बचत

P: Borrowing & Saving

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX

P.4	<p>किन तरह के खर्चों के लिये आपको कर्ज लेना पड़ा? To cover what kind of expenses did your household take these loans?</p> <p>साक्षात्कारकर्ता: जो भी लागू हो उन सब पर गोला लगाये <i>INTERVIEWER: CIRCLE ALL THAT APPLIES</i></p>	स्वास्थ्य Health	1
		पढ़ाई के लिये Schooling	2
		काम संबंधी Work related	3
		शादी, तीज-त्योहार, कोई विशेष आयोजन Wedding, festival, other special event	4
		अन्य: स्पष्ट करें Other (specify)	-777
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888
		मालूम नहीं Does not know	-999
P.5	<p>क्या इस घर में किसी के नाम पर बचत खाता है (चाहे वो स्वयं सहायता समूह में हो, बैंक या डाकघर में) Does anyone in this household have any savings accounts in their name (including in SHGs, bank or post office)?</p>	हाँ Yes	1
		नहीं No	2
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888
		मालूम नहीं Does not know	-999

क.परिसंपत्ति

प्रश्नावली कोड/

Q: Assets

Questionnaire code: EX

आपके सहयोग के लिये धन्यवाद। अब मैं आपसे आपके घर की संपत्तियों के बारे में कुछ सवाल पूछना चाहता हूँ।

Thank you for your cooperation. Now I would like to ask some questions about your household's assets.

हर संपत्ति के लिये 1या 2 पर गोला लगायें

FOR EACH ASSET, CIRCLE 1 OR 2.

कृपया बताये कि आपके पास निम्न में से कौन-कौन सी परिसंपत्तियाँ हैं: Please tell me if your household owns any of the following items:		हाँ Yes	नहीं No	यदि,हाँ.तो कितनी? If yes, how many?	जवाब नहीं दिया Will not answer	मालूम नहीं Does not know
Q.1	टेलीफोन (लैण्डलाइन/मोबाईल) Telephone (landline / cell phone)	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999
Q.2	घड़ी Clock or watch	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999
Q.3	चूल्हा(बिजली, गैस या केरोसीन का) Stove (electric, gas or kerosene)	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999
Q.4	चूल्हा (कोयले या लकड़ी का) Stove (coal or wood)	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999
Q.5	बिजली Electricity	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.6	बिजली का पखा Electric fan	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999
Q.7	नल(टोटी) का पानी Tap water	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.8	पेयजल के अन्य स्रोत Other source of water at your place	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.9	ब्लैक एंड व्हाइट टी वी Black and white television set	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999
Q.10	रंगीन टी वी Color television set	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999
Q.11	वी सी आर/ वी सी पी VCR / VCP	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999
Q.12	डी वी डी प्लेयर DVD player	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999
Q.13	कूकर Pressure cooker	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999
Q.14	फ्रिज Refrigerator / freezer	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999
Q.15	कपड़े धोने की मशीन Washing machine	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999
Q.16	एसी / कूलर AC/ Cooler	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999
Q.17	जनरेटर Generator	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999
Q.18	कंप्यूटर (डिस्कटॉप या लैपटॉप) Computer (desktop/ labptop)	1	2	<input type="text"/> <input type="text"/>	-888	-999

क.परिसंपत्ति

प्रश्नावली कोड/

Q: Assets

Questionnaire code: EX

Q.19	इन्वर्टर Inverter	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.20	रेडियो(ट्रांजिस्टर या स्टीरियो) - टेप Radio (transistor or stereo) - cassette player	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.21	सिलाई मशीन Sewing machine	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.22	कार या जीप Car or jeep	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.23	साईकल Bicycle	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.24	मोटरसाईकल, मोपेड या स्कूटर Motorcycle, moped or scooter	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.25	कुर्सी, तिपाई, मोढ़ा Chair / stool	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.26	खाट या बेड Cot or bed	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.27	मेज Table	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.28	साईड टेबल (किनारे वाली छोटी मेज) Side tables	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.29	आलमारी Shelves	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.30	सोफ़ा Couch	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.31	दरवाजे वाली आलमारी Cupboard	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.32	साड़ी/ सूट Sarees / Suits	1	2	<input type="text"/>	-888	-999
Q.33	शादी के गहनें Wedding Ornament	1	2	<input type="text"/>	-888	-999

र: सम्पत्ति और साफ सफाई
R: Wealth and Sanitation

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX

साक्षात्कारकर्ता यह सम्पत्ति सम्बंधित प्रश्न आपके घर ज़मीन और पारिवारिक आय से जुड़े हैं

INTERVIEWER: These wealth questions concern your house, land you own and your family incomes.

R.0	<p>इस घर या फ़्लैट में कितने कमरें हैं ? How many rooms are there in this house / apartment?</p> <p>रसोई घर, बाथरूम और वेरंदाह को छोड़ कर Exclude: Kitchen, Bathroom and Veranda</p>	<p>कमरों की संख्या Number of rooms</p> <input type="text"/> <input type="text"/>	1
		<p>जवाब नहीं दिया Will not answer</p>	-888
		<p>मालूम नहीं Does not know</p>	-999
R.1	<p>आप घर का गंदा पानी कहाँ जाता है ? How do you dispose wastewater?</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>नाली में जो सीवर से जुड़ी है। In a drain linked to underground sewage</p>	1
		<p>घर के बाहर के गटर में In a gutter outside the house</p>	2
		<p>कूड़े के ढेर में In a dumpyard</p>	3
		<p>बाहर सड़क पर Outside on the street</p>	4
		<p>अन्य, स्पष्ट करे Other (specify) _____</p>	-777
		<p>जवाब नहीं दिया Will not answer</p>	-888
		<p>मालूम नहीं Does not know</p>	-999
R.2	<p>आप कूड़े को कहा डालते हो? How do you dispose garbage?</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	<p>एक कूड़ेदान में जिसे समय समय पर खाली किया जाता है । In a bin collected periodically</p>	1
		<p>कूड़े के ढेर में In a dumpyard</p>	2
		<p>कूड़े के ढेर में जला देते हैं Burn them in a dumpyard</p>	3
		<p>ज़मीन में गाड़ देते हैं । Bury them in the soil/ landfill</p>	4
		<p>कचरा बाहर फेंक देते हैं और नगरपालिका उसे साफ कराती है । Throw waste outside the house and the municipality cleans it up</p>	5
		<p>अन्य स्पष्ट करे Other (specify) _____</p>	-777
		<p>जवाब नहीं दिया Will not answer</p>	-888
<p>मालूम नहीं Does not know</p>	-999		

र: सम्पत्ति और साफ सफाई
R: Wealth and Sanitation

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

R.3	<p>आप बलगम को कहाँ डालते हो? How do you dispose sputum?</p> <p>जो भी लागू होता है उस पर घेरा बनाये CIRCLE ALL THAT APPLY</p>	घर के एक कोने में In a corner in the house	1	
		घर के लैट्रिन/शौचालय में In the toilet/latrine in the house	2	
		एक थैली में जिसे बाद में घर के बाहर फेंक देते हैं। In a bag and then thrown outside the house	3	
		एक थैली में जिसे बाद में जला देते हैं। In a bag and then burn it	4	
		नालों में In a drain	5	
		ज़मीन में गाड़ देते हैं। Bury it	6	
		में सड़क पर थूकता हूँ I spit on the street	7	
		अन्य, स्पष्ट करें।	-777	
		Other (specify) _____		
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
मालूम नहीं Does not know	-999			
R.4	<p>क्या यह मकान आपका अपना है ? Does this household own this house?</p>	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	Skip to R.7
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	Skip to R.7
		मालूम नहीं Does not know	-999	Skip to R.7
R.5	<p>क्या यह ज़मीन जिस पर यह मकान बना है इस परिवार की है ? Does this household own land on which this house is built?</p>	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	

र: सम्पत्ति और साफ सफाई
R: Wealth and Sanitation

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX

R.6	<p>इस पूरे रिहाईश जो इस परिवार की है की कुल कीमत क्या है ?(मकान और, या ज़मीन)</p> <p>What is the total value of this dwelling owned by the household? (House and / or land)</p>	<p>Rs./रु <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>	
R.7	<p>क्या इस मकान की ज़मीन के अलावा इस परिवार की कहीं और भी ज़मीन और / या संपत्ति है ?</p> <p>Does this household own any land and/or property other than where this house is built?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>	<p>Skip to R.9</p> <p>Skip to R.9</p> <p>Skip to R.9</p>
R.8	<p>उस दूसरी ज़मीन की कुल कीमत क्या है ?</p> <p>What is the total value of your other land (Rs.)?</p>	<p>Rs./रु <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>	
R.9	<p>क्या आपके पास कोई मवेशी जैसे जानवर, बकरी या चिड़िया है ?</p> <p>Does this household own any livestock, such as cattle, goats or birds?</p>	<p>हाँ Yes 1</p> <p>नहीं No 2</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>	<p>Skip to R.11</p> <p>Skip to R.11</p> <p>Skip to R.11</p>
R.10	<p>इस घर के मवेशियों की कुल कीमत क्या होगी ?</p> <p>What is the total value of your household's livestock?</p>	<p>Rs./रु <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>जवाब नहीं दिया Will not answer -888</p> <p>मालूम नहीं Does not know -999</p>	

र: सम्पत्ति और साफ सफाई
R: Wealth and Sanitation

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX

R.11	क्या आप के यहाँ खेती बाड़ी की उपज भी आती है ? (चाहे खुद करे , साझे में करे या किराये पर हो) Does this household receive agricultural produce? (whether self-employed or as share or rent payment)	हाँ Yes	1	
		नहीं No	2	Skip to R.13
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	Skip to R.13
		मालूम नहीं Does not know	-999	Skip to R.13
R.12	आपके घर के कृषि उपज की कुल कीमत क्या है ? What is the total value of your household's agricultural produce?	Rs./₹ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	
R.13	पिछले बारह महीनों में आपके घर की औसत आमदनी क्या रही ? Over the past 12 months, what was the monthly income of the household, on average?	500 रु. से कम Less than 500 Rs.	1	
		500 से 1000 रु. 500 to 1000 Rs.	2	
		1000 से 1500 रु. 1000 to 1500 Rs.	3	
		1500 से 2000 रु. 1500 to 2000 Rs.	4	
		अन्य, स्पष्ट करें Other (specify) _____	-777	
		जवाब नहीं दिया Will not answer	-888	
		मालूम नहीं Does not know	-999	

स: व्यय
S: Consumption

प्रश्नावली कोड/
Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

साक्षात्कारकर्ता:अब मैं आपसे पिछले तीस दिनों के अंतर्गत व्यय के बारे में पूछूंगा चाहे वह खरीदारी हो या घरेलू उत्पादन हो

INTERVIEWER: I would like to ask you about your consumption in the last 30 days, whether it comes from purchasing or production at home.

		व्यय का मूल / रु Value of consumption (Rs.)		
		पिछले 30 दिनों में Last 30 days	जवाब नहीं दिया Will not answer	मालूम नहीं Does not know
S.0	अनाज और अनाज संबंधी उत्पाद Cereals & cereal products	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.1	दाल और दाल संबंधी उत्पाद Pulses & pulse products	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.2	दूध और दूध संबंधी उत्पाद Milk & milk products	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.3	खाद्य तेल Edible oil	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.4	सब्जियाँ Vegetables	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.5	फल और मेवे Fruits & nuts	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.6	अंडा, मछली और माँस Egg, fish & meat	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.7	अन्य खाद्य पदार्थ Other food items	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.8	पान, तंबाकू और अन्य नशे के पदार्थ Paan, tobacco & intoxicants	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.9	ईंधन Fuel & light	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.10	कुल-टोटल (आइटम 1-9) SUB-TOTAL (ITEM 1 - 9)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs		
	अन्य पदार्थ और सेवार्यें (मासिक खर्च) MISCELLANEOUS GOODS & SERVICES (MONTHLY EXPENDITURE)			
S.11	सिनेमा/नाटक/वीडियो/ केबल Cinema / theatre / video show / cable TV	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.12	अखबार, पत्रिका, किताबें (पढ़ाई की नहीं) Newspapers, magazines, books (not textbooks)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.13	स्वास्थ्य-खर्च (गैर-संस्थानिक) Medical expenses (non-institutional)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.14	शौचालय के लिए इस्तेमाल होने वाली वस्तुएं जैसे साबुन, शम्पू और अन्य सफाई के पदार्थ Toilet articles including washing soap, shampoo & other cleaning agents	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.15	यात्रा तथा ईंधन खर्च Travel including commuting and fuel	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.16	घर का किराया House rent	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.17	मोबाईल रिचार्ज Mobile re-charge	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.18	अन्य विभिन्न वस्तुएं और सेवार्यें Other miscellaneous goods & services	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs	-888	-999
S.19	कुल-टोटल (आइटम 11-17) SUB-TOTAL (ITEM 11 - 18)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rs		

स: व्यय

प्रश्नावली कोड/

S: Consumption

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

विभिन्न वस्तुएँ और सेवाएँ (सालाना खर्च) MISCELLANEOUS GOODS & SERVICES (ANNUAL EXPENDITURE)					
S.20	ट्यूशन फीस Tuition Fees	-888	-999	<input type="text"/>	Rs
S.21	स्कूल की पुस्तकें और अन्य शैक्षिक खर्च School books & other education expenses	-888	-999	<input type="text"/>	Rs
S.22	अस्पताल और निजी स्वास्थ्य केंद्र (संस्थानिक) Hospital & nursing home (institutional)	-888	-999	<input type="text"/>	Rs
S.23	कपड़े / जुते / चप्पलें Clothing / Footwear	-888	-999	<input type="text"/>	Rs
S.24	फर्नीचर Furniture	-888	-999	<input type="text"/>	Rs
S.25	बर्तन / रसोई का सामान Utensils / Kitchen equipment	-888	-999	<input type="text"/>	Rs
S.26	गाड़ियाँ / मोटर साईकल / साईकल Vehicles / motorcycles / bicycle	-888	-999	<input type="text"/>	Rs
S.27	टीवी, रेडियो आदि TV, radio, etc	-888	-999	<input type="text"/>	Rs
S.28	घर के अन्य सामान Other household appliances	-888	-999	<input type="text"/>	Rs
S.29	मरम्मत और रखरखाव Repair & maintenance	-888	-999	<input type="text"/>	Rs
S.30	तैयोहार, छुट्टियाँ, शदियों, उपहार देन के खर्च Expenses for festivals, holidays, vacation, weddings, gifts	-888	-999	<input type="text"/>	Rs
S.31	कुल-टोटल (आइटम 20-30) SUB-TOTAL (ITEM 20 - 30)			<input type="text"/>	Rs

ट: माप

प्रश्नावली कोड/

T: Measurements

Questionnaire code: EX | | | | | | | | | |

साक्षात्कारकर्ता /अत में में आप से कुछ चीजों की माप के बारे में पूछना चाहूंगा

INTERVIEWER: Finally, I would like to take a few measurements.

T.0	वजन (किलो) WEIGHT (Kilograms) साक्षात्कारकर्ता :नापे और लिखे <i>INTERVIEWER: Measure and record</i>	<div style="text-align: right;">1</div> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="text-align: right;">KGs /किला</div> <hr/> भाग नहीं लूंगा -888 Will not participate	
T.1	लंबाई (सेमी.) HEIGHT (Centimeters) <i>INTERVIEWER: Measure and record</i> साक्षात्कारकर्ता :नापे और लिखे	<div style="text-align: right;">1</div> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="text-align: right;">CMs/ स.मा.</div> <hr/> भाग नहीं लूंगा -888 Will not participate	
T.2	उपरी बाँह (प्रगण्ड) की परिधि(सेमी.) UPPER ARM CIRCUMPHERANCE (Centimeters) <i>INTERVIEWER: Measure and record</i> साक्षात्कारकर्ता :नापे और लिखे	<div style="text-align: right;">1</div> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="text-align: right;">CMs/ स.मा.</div> <hr/> भाग नहीं लूंगा -888 Will not participate	

X. Patient Treatment Card

सक्षत्कार्यकर्ता: निम्नलिखित जानकारी मरीज़ के जाच पत्र से लिखें। यह जानकारी मरीज़ से ना पूछें या पहले दिये गये जवाब से ना मिलाये।
Interviewer: copy this information down from the treatment card as you find it. Do not corroborate information with patient or with any answers previously given during the survey.

X.0	सक्षत्कार्यकर्ता कि मिलने की तारीख Surveyor Visit Date	दिन day <input type="text"/> <input type="text"/>	माह month <input type="text"/> <input type="text"/>	वर्ष year <input type="text"/> <input type="text"/>	
X.1	टी.बी. नम्बर TB number	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> \ <input type="text"/> <input type="text"/>			1
		उपलब्ध नहीं है Not available			2
X.2	उम्र Age	<input type="text"/> <input type="text"/>			1
		उपलब्ध नहीं है Not available			2
X.4	इलाज शुरू होने की तारीख (या पहली दवा लेने की तारीख) Start Date (or, date of first dose)	दिन day <input type="text"/> <input type="text"/>	माह month <input type="text"/> <input type="text"/>	वर्ष year <input type="text"/> <input type="text"/>	1
		उपलब्ध नहीं है Not available			2
X.5	कुल कितनी दवा लेने की सन्ख्या मार्क है? Number of total doses marked	<input type="text"/> <input type="text"/>			1
	उन मे से कितनी आई पी की है? Number of IP doses marked	आई पी IP <input type="text"/> <input type="text"/>			2
	उन मे से कितनी सी पी की है? Number of CP doses marked	सी पी CP <input type="text"/> <input type="text"/>			3
		उपलब्ध नहीं है Not available			4
X.6	आखरी दवा लेने की तारीख (आगर उपलब्ध है) Date of Last Dose (if available)	दिन day <input type="text"/> <input type="text"/>	माह month <input type="text"/> <input type="text"/>	वर्ष year <input type="text"/> <input type="text"/>	1
		उपलब्ध नहीं है Not available			2
X.7	क्या कोई ऐसा समय है जब मरीज़ ने एक से ज़्यादा दवा लगातार छोड दी हो? Is there a period in which the patient missed 1 or more pills consecutively? सक्षत्कार्यकर्ता: टिक मार्क जाचे या देखे अगर मार्क या तारीखो के बीच मे 1-2 दिन या 1 हफ़ते से लम्बा अन्तर है Surveyor: check tick marks or see if gap between dates is more than 1-2 days or 1 week	हाँ Yes			1
		नहीं No			2
		पता नहीं लगा सकते Not able to determine			3
X.8	अगर दवा छोड दी है, तो ऐसा लगातर होने वाल सबसे लम्बा समय कितना लम्बा है? If there is a period of consecutive missed pills, what is the longest period?	<input type="text"/> <input type="text"/>			
		दिन Days			1
		हफ़ते Weeks			2
		महीने Months			3
X.9	क्या मरीज़ त्रानसफ़र इन है? Is the patient a transfer in?	हाँ Yes			1
		नहीं No			2
		पता नहीं लगा सकते Not able to determine			3
X.10	त्रानसफ़र की तारीख क्या है? What is the transfer date?	दिन day <input type="text"/> <input type="text"/>	माह month <input type="text"/> <input type="text"/>	वर्ष year <input type="text"/> <input type="text"/>	1
		उपलब्ध नहीं है Not available			2

य: समाप्त U: END		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: EX <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
U.0	सर्वे समाप्त होने का समय <i>ENDING TIME OF THE SURVEY</i>	घंटे Hour	मिनट Minute
U.1	<p>क्या सर्वे के समय और लोग भी मौजूद थे? यदि हाँ तो मरीज के साथ उनका रिश्ता लिखिये (जैसे पिता, बच्चा, पड़ोसी) ?</p> <p>Were other people present during this survey? If yes, indicate not their name but their relation to the patient (e.g.: father / child / neighbor / ...)</p>	<p>हाँ Yes</p> <p>व्यक्ति 1 Person 1</p> <p>व्यक्ति 2 Person 2</p> <p>व्यक्ति 3 Person 3</p> <p>व्यक्ति 4 Person 4</p> <p>व्यक्ति 5 Person 5</p> <p>व्यक्ति 6 Person 6</p> <p>कोई नहीं None</p>	<p>1</p> <p>2</p>
U.2	<p>क्या सर्वे करने में कोई समस्या आई थी?</p> <p>Were there any problems administering the survey?</p>	<p>हाँ Yes</p> <p>नहीं No</p> <p>टिप्पणी Remarks:</p>	<p>1</p> <p>2</p>
U.3	<p>आपके अनुसार उत्तरदाता से मिली जानकारी कितनी अच्छी/सही थी?</p> <p>Would you say that the quality of the respondent's answers were ...</p>	<p>बहुत अच्छा Very good</p> <p>अच्छा Good</p> <p>संतोषजनक Satisfying</p> <p>खराब Bad</p> <p>बहुत खराब Very bad</p> <p>कहना मुश्किल Difficult to say</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p>
U.4	<p>क्या सर्वे के दौरान आपके सुपरवाइजर मौजूद थे ?</p> <p>Was your supervisor present during the survey?</p>	<p>हाँ Yes</p> <p>नहीं No</p>	<p>1</p> <p>2</p>
U.5	अंतिम टिप्पणी Final Remarks		
सर्वे का अंत <i>END OF THE SURVEY</i>			

व: स्कूटिनी - बेक-चेक - एंट्री		प्रश्नावली कोड/ Questionnaire code: EX	
V: Scrutiny - Backcheck - Entry			
केवल जाचकर्ता द्वारा भरती के लिए <i>TO BE FILLED BY THE SCRUTINIZER ONLY</i>			
V.1	क्या प्रश्नावली की जाँच के गयी थी ? Was the questionnaire scrutinized?	हाँ Yes नहीं No	1 2 → END
V.2	यदि हाँ तो जाँचकर्ता का नाम If yes, scrutinizer's name		
V.3	जाँच कब की गयी थी ? When was it scrutinized?	दिन day [][]	महिना month [][]
		साल year [][][][]	
V.4	जाँचकर्ता की टिप्पणी Scrutinizer's Remarks		
बेक चेक जाचकर्ता द्वारा भरती के लिए <i>TO BE FILLED BY THE BACK-CHECKER ONLY</i>			
V.4	क्या प्रश्नावली की द्वारा जाँच की गयी थी ? Was the questionnaire back-checked?	हाँ Yes नहीं No	1 2 → END
V.5	यदि हाँ तो जाँचकर्ता का नाम If yes, back-checker's name		
V.6	द्वारा जाँच कब की गयी थी ? When was it back-checked?	दिन day [][]	महिना month [][]
		साल year [][][][]	
V.7	जाँचकर्ता का नाम Back-checker's Remarks		
डाटा एंट्री ऑपरेटर द्वारा भरती के लिए <i>TO BE FILLED BY THE DATA-ENTRY OPERATORS ONLY</i>			
पहली एंट्री <i>FIRST ENTRY</i>			
V.8	डाटा एंट्री ऑपरेटर का नाम Data entry operator's name		
V.9	इस सर्वे की इन्ट्री कब की गयी थी When was this survey entered?	दिन day [][]	महिना month [][]
		साल year [][][][]	
V.10	डाटा इंट्री ऑपरेटर की टिप्पणी Data-entry operator's Remarks		
दूसरा एंट्री <i>SECOND ENTRY</i>			
V.11	डाटा इंट्री ऑपरेटर का नाम Data entry operator's name		
V.12	इस सर्वे की इन्ट्री कब की गयी थी When was this survey entered?	दिन day [][]	महिना month [][]
		साल year [][][][]	
V.13	डाटा इंट्री ऑपरेटर की टिप्पणी Data-entry operator's Remarks		

W. Notes

प्रश्नावली कोड/

Questionnaire code: EX

Question number	Note

ज़: सीढ़ी

Z: Ladder

प्रश्नावली कोड/Questionnaire code: EX |__| |__| |__| |__|

